着ぐるみのアクター登録申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒 | | |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | |
| 生年月日  性　別 | 明・大・昭・平　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳）  性別（○をつけてください）　　男　　・　　女 | | |
| 連絡先 | Tel | | |
| メールアドレス |  | | |
| 職　業 |  | | |
| 身　長 |  | 経　験 | 経験　・　未経験 |
| 自動車の運転 | 可　　・　　不可 | 最寄り駅 | （自宅に一番近い最寄り駅名） |
| その他  出役について希望等あれば記入してください | * 内容によって協議させていただきます | | |