


映画『カラアゲ★USA』出演者募集！ オーディションシート

※下記のシートにご記入後、宇佐フィルムコミッションに郵送もしくはメールでお送り下さい。

(ふりがな)				
お名前	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性			
生年月日	西暦	年	月 日	
ご住所	〒		(写真) ※本人確認のため、出来るだけお願いします。 ※大きさは自由です。	
電話番号	(自 宅)	-		-
	(携帯番号)	-		-
メールアドレス				
勤務先・学校				
応募動機 自己PR など				
希望日	(1) 24日(土)	(2) 25日(日)	(3) どちらでも可	
ワークショップ 8月23日(金)	(1) 参加します (2) 参加しません			
※未成年者の場合は、保護者の名前のご記入・捺印を下記にお願い致します。				
保護者氏名				

★ご記入頂いた内容は、本作の出演者募集以外には一切使用致しません。
 ★本人確認のため、連絡をとらせていただくことがありますので、ご了承ください。
 ★オーディション参加の交通費・出演料などの支給はありませんのでご了承ください。