

※ 黒いペンではっきりとご記入ください。数字は英数字でご記入ください(漢数字不可)。

名前 / Name		生年月日 / Birthday					
フリガナ	姓	名	西暦 A.D.	年 year	月 month	日 day	歳 yrs old

応募〆切  
2/28  
消印有効

身長 Height	体重 Weight	靴サイズ Shoe Size
cm	kg	cm

バスト Bust Size	ウエスト Waist Size	ヒップ Hip Size
cm	cm	cm

出演歴(あれば)		
年	月	作品

歌唱動画URL記載欄

### 全身写真

※3ヶ月以内に撮影したもの。  
頭からつま先までの全身を、  
正面から撮影した写真。  
のり付けし、必ず写真の裏に  
氏名をお書きください。

募集役名：夜神 月(男性)  
応募条件：●17歳～28歳(高校生を演じて頂きます)  
●2019年11月～2020年5月6日までの  
稽古・本番に参加可能な方

※プロアマ問わず  
※募集要項 <http://hpot.jp/stage/deathnote2020>  
を必ずご確認ください。



### 上半身写真

※3ヶ月以内に撮影したもの。  
顔がはっきりとわかる写真。  
のり付けし、必ず写真の裏に  
氏名をお書きください。

住所			ご本人電話番号	
〒	都・道 府・件	市・区 町・村	自宅	携帯

ご本人メールアドレス(PCからのメールが受け取れるアドレスをご記載ください)	学校名・学年(2019年12月時点で学校に通われている方はご記載ください)

親権者同意書(未成年の方は、必ず親権者が父母共に揃いの場合は必ず2名ともご署名ください)			応募者本人同意書(応募者ご本人がご署名ください)		
住所	住所		私は「デスノートTHE MUSICAL」のオーディションにエントリーします。		
署名	印	署名	印	署名	印

所属事務所(事務所に所属している方はご記載ください)			
事務所名	担当者名	担当者連絡先 携帯	メール(PCからのメールが受け取れるアドレスをご記載ください)

ミュージカル「デスノート THE MUSICAL」オーディション(以下「本オーディション」という)に参加される方は、必ず以下を十分にお読みいただいた上で参加してください。●はじめに/本オーディションは書類審査までは原則として非公開ですが、一次審査以降はテレビ撮影されるなど、参加者の個人情報が広く公開される可能性があります。公開される情報には、氏名、年齢等の情報にとどまらず、肖像・容姿のような情報まで含まれます。●参加者の個人情報取り扱いについて/1.ご提供いただいた個人情報は、本オーディションの主催者が本オーディションに関する目的(本オーディションにおける審査・選考、参加者への必要事項の通知及び連絡等)で使用し、その他の目的に使用することはありません。2.参加者の個人情報は、本オーディションを通じて、広く第三者に公表または開示されることがあります。ただし、参加者の個人情報のうち、住所・電話番号・メールアドレス等の連絡先に関する情報は、第三者に公表または開示することはありません。3.本オーディションの模様は、マスコミ、その他主催者が許可した媒体により撮影・収録等され、放送やインターネット等によって公開されることがあります。その際に個人情報も放送等される可能性があります。(ただし、住所・電話番号・メールアドレス等の連絡先に関する情報は除く)●個人情報に関する問い合わせ先/本オーディションにおける参加者の個人情報の取り扱い等についてお問い合わせを頂く場合は、次の連絡先までお願いいたします。dn2020.audition@horipro.jp 「デスノート THE MUSICAL」オーディション事務局●応募用紙は返却できません。予めご了承ください。