

書類送付先：〒153-8660 東京都目黒区下目黒1-2-5 (株)ホリプロ「ビリー・エリオット」オーディション事務局 宛

※ 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 ※日本語とローマ字でご記入下さい。				生年月日 / Birthday					血液型 Blood Type
フリガナ		Last name	First name	西暦 A.D.	年 year	月 month	日 day	歳 yrs old	型
姓	名								

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

出演歴 (あれば)			
年	月	会場名	詳細 (コンテスト名、作品名、役名、順位など)

応募役名に○  
※応募以外の役で通過する場合があります。

ビリー Billy	マイケル Michael	デビー Debbie	バレエガールズ Ballet Girls
--------------	-----------------	---------------	-------------------------

※事務局使用欄(ここには何も記入しないで下さい)

### 全身写真

※3ヶ月以内に撮影したもの。  
頭からつまみまでの全身を、  
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。

レッスン期間/特技 ※該当する項目がない場合は、空欄に日本語でご記入ください。					
バレエ / Ballet	年 year	か月間 month	歌 / Sing	年 year	か月間 month
ジャズ / Jazz	年 year	か月間 month	体操 / Gymnastic	年 year	か月間 month
ヒップホップ / HipHop	年 year	か月間 month		年 year	か月間 month
タップ / Tap	年 year	か月間 month		年 year	か月間 month

### 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			保護者の電話番号	
〒	都・道 府・件	市・区 町・村	自宅	携帯

保護者のメールアドレス	学校名・学年(公立/私立からご記入ください)

親権者同意書(親権者が父母共にお揃いの場合は必ず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		私はビリー・エリオットのキャスト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

ミュージカル「ビリー・エリオット〜リトル・ダンサー〜」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、参加者の個人情報幅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様子は、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)●個人情報に関するお問い合わせ先/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合わせ頂く場合は、次の連絡先までお願い致します。billy-japan@horipro.jp「ビリー・エリオット」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。