2019-20SEASON 岐阜スゥープスチアリーダーズ メンバーオーディションエントリーシート



下記太枠に必要事項をご記入の上、岐阜スゥープスチアリーダーズメンバーオーディション係まで郵送またはメールにてお送りく ださい。

また、メールにて送付される方はオーディション当日に印刷をして写真を貼り付けてお持ちください。

N	10. ※記入しないでください。		記	入日	年	J	₹	日	
フリガナ		生年月日	 	年	<u>:</u>	月	日	(滞	詩 歳)
名前		電話番号		・携帯電	話・	その	他)		
フリガナ									
住所		出身地							
		現在の勤務5 職種	先(学生の場	(学生の場合は学校名)					
	(得意ジャンル・経歴・受賞歴等)	-							
ダンス歴									
身長	cm 靴サイズ	cm スリ	ーサイズ	В	cm	W	cm	Н	cm
志望動機									
自己PR									

質問事項

現在週2回(火燿と土曜)を予定しています。こちらに参加※できない場合理由を記入してください。	川できますか?						
岐阜スゥープスチアリーダーズの活動を優先として活動で	きますか?						
1年間責任を持って岐阜スゥープスチアリーダーズとして流 ※就職等の事案は除く	舌動できますか?						
既往歴をご記入ください。							
バストアップ写真	全身写真						
※3か月以内に撮影した正面からはっきりと顔	※3月以内に撮影した正面からの体のラインのわかる						
のわかる写真を貼ってください。	写真を貼ってください。						
未成年者の方は、保護者の承諾が必要となります。							
オーディション参加同意書 ※エントリーシートや写真の返却は致しません。	<u>保護者名</u>						
※今回いただいた個人情報は法令等に基づき厳重に管理し、目的以外に使用致し ※未成年の方のオーディション参加には、必ず親権者の同意が必要となります。 ※メールで送付される際は保護者印は必要ございませんが、当日お持ちいただく							
送付先:岐阜バスケットボール株式会社 チアオーディシ	ョン係						

郵送: 〒500-8005 岐阜県岐阜市上材木町374-1-705 メール:tsuyoshi@gifu-basketball.jp