



# 2024-25シーズン 岐阜スcoopスキアリーダーズオーディション エントリーシート

下記項目にご記入の上、「岐阜スcoopスキアリーダーズオーディション係」までメール、もしくは郵送にてお送りください。  
※3ヶ月以内に撮影した写真データ2種類(①全身 ②バストアップ)を添付してください。

**応募締め切り 2024年 6月2日(日) 必着**

**1/2** シートは2枚あります

フリガナ		フリガナ	
名前		住所	〒
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	日中連絡可能な電話番号	
メールアドレス	@		
出身地	市町村まで	勤務先(学校名)	

ダンス歴 芸歴	(得意ジャンル、経歴、受賞歴など)						
------------	-------------------	--	--	--	--	--	--

サイズ	身長 体重	cm	kg	スリーサイズ	B	W	H	靴の サイズ	cm
-----	----------	----	----	--------	---	---	---	-----------	----

志望理由	
------	--

**2/2** シートは2枚あります


自己 PR	
----------	--

確認 事項	① 週2回（火曜・土曜）の練習に参加可能	<input type="checkbox"/>
	② 岐阜スーパースチアリーダーズの活動を優先して参加可能	<input type="checkbox"/>
	③ 1シーズン、岐阜スーパースチアリーダーズとして責任をもって活動可能	<input type="checkbox"/>
	④ 既往歴などがあればご記入ください	

バストアップ写真（3ヶ月以内に正面から撮影したはっきりと顔の分かる写真）	全身写真（3ヶ月以内に正面から撮影した体のラインの分かる写真）

未成年者 の方	親権者様のご承諾が必要となります オーディション参加同意書 親権者名 _____ 印
------------	---

特記 事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・エントリーシートや写真の返却は致しません。</li> <li>・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ません。</li> <li>・未成年の方のオーディション参加には、必ず親権者様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際に、必ず押印をしたものをお持ちください。</li> </ul>
----------	---

送付先	メール : info@gifu-basketball.jp 郵送 : 〒501-6102 岐阜県岐阜市柳津町東塚3-27 岐阜バスケットボール株式会社 チアオーディション係	
-----	--	---