

AOMORI SHORT FILM PROJECT 主演（ダブルキャスト）オーディション申込書

ふりがな		<p>顔写真添付欄</p> <p>大型サイズ (縦 6cm、横 4cm)</p> <p>提出前 3 ヶ月以内に撮影されたものに撮影されたもの。郵送で申込む場合、写真裏面に氏名記入の上、糊付けすること。</p>
氏 名		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒 ー	
電話番号	※日中に連絡が取れる番号（携帯電話等）を記載 () ー	
メールアドレス		
職 業		
学 歴	卒業・在学中（○で囲む）	
所 属	※芸能事務所・劇団等に所属している場合、記載	
応募動機		
自己PR		
経 歴	※舞台等への出演歴がある場合、記載	
資格・特技		

＜個人情報の取扱い＞ 応募書類に記載された情報は、県において厳重に管理し、本オーディションにのみ使用します。なお、応募書類は返却しません。

＜応募方法＞

本申込書に必要事項を記入の上、下記まで郵送またはメールで送付ください。＜5月31日必着＞

郵送の場合 〒030-8570 青森市長島一丁目1番1号

メールの場合 chikatsu@pref.aomori.lg.jp

いずれの場合も、**青森県企画政策部地域活力振興課 ASFP 担当 宛て**