

応募区分	EIP・EIP 2nd・ソロ・グループ・( )							
審査区分	・部門「A」 実技審査(歌唱・ダンス)あり ・部門「B」 実技審査(歌唱・ダンス)なし							
氏名	フリガナ							
	性別 (男・女)							
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ	血液型	型	
サイズ	身長		cm	体重		kg	靴	cm
	バスト		cm	ウエスト		cm	ヒップ	cm
住所	〒 -							
電話番号	自宅	-	-	-	-	-	-	-
	携帯(本人)	-	-	-	-	-	-	-
学校名 勤務先							( )	年生
志望動機								
好きな アーティスト								
趣味・特技								
自己PR								
加入後の 活動	BERの一員になったらどんな活動がしたいか具体的に記入してください							
備考	友人などとグループで応募する場合には全員の氏名を記入してください							

親権者 同意欄 (未成年者のみ)	私は応募者本人の今回のオーディションへの参加、また合格後の活動について親権者として許可します。 本人との関係 父 母 祖父 祖母 その他 ( ) 署名
------------------------	--

主催 :



お問い合わせは &lt;TEL&gt; 011-385-5655 (担当 坂井)

〒067-0034 江別市いずみ野1-2

※応募方法をしっかりと読み不備のないように書類を提出してください