

| | |
|---------|---------------------------|
| Date In | Media |
| / | D / DD / DDD W / P / O |

*こちらには記入しないで下さい。

Universal Studios Japan® オーディション応募用紙

| | | |
|------|-------|----------|
| フリガナ | 男・女 | 生年月日 |
| 氏名 | (満 歳) | 西暦 年 月 日 |



*氏名には実名をご記入下さい。

| |
|------|
| フリガナ |
| 住所 〒 |

*オーディション関係書類の送付先をご記入下さい。(現住所以外をご希望の場合はそちらをご記入下さい。)

| | | |
|-----|-----|---------|
| 電話: | 携帯: | e-mail: |
|-----|-----|---------|

| | | | |
|---------|------|------|------|
| 志望カテゴリー | 第1志望 | 第2志望 | 第3志望 |
|---------|------|------|------|

| | | | | | | | | | |
|------|-------|----|----|----|----|--|------------|----|-----|
| 希望会場 | 該当箇所に | 福岡 | 東京 | 大阪 | 声域 |  ~  | 水泳50m以上泳げる | はい | いいえ |
|------|-------|----|----|----|----|--|------------|----|-----|

| | | | | | | | |
|----|----|-----|------|-----|-------|-----|---------|
| 身長 | 体重 | バスト | ウエスト | ヒップ | 靴のサイズ | 視力 | コンタクト使用 |
| cm | kg | cm | cm | cm | cm | 右 左 | 有・無 |

全身写真貼り付け欄
3ヶ月以内撮影
しっかり糊付けしてください。

バストアップ写真貼り付け欄
3ヶ月以内撮影
しっかり糊付けしてください。

© Universal Studios.

注) 2枚目も必ずご記入下さい。

Universal Studios Japan® オーディション応募用紙

| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 芸歴（レッスン歴・TV・舞台・イベントなどの経験） |
|---|---|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

免許・資格

趣味：

特技：

オーディション志望動機/自己PR



オーディション参加承諾書

私は「ユニバーサル・スタジオ・ジャパン®」の運営会社である株式会社ユー・エス・ジェイが行うオーディション（以下同様。）の参加条件である満 18 歳に達していないながらも、オーディションに自主的に参加することを確認します。私は、このオーディションに自由意思で参加したので、私が負う、被る、あるいは引き起こすかもしれない、身体的および精神的損害、あるいは物理的損害にかかわるあらゆるリスクを引き受けます。

オーディション参加に関連して起こりうるすべての損失、損害、責任、コスト、もしくは弁護士報酬などの支払に対し、株式会社ユー・エス・ジェイ、その各パートナー、役員、代理人、従業員、ならびに他の参加者に責任がないことを承諾し、かつこれらを免除することに同意致します。

さらに、私は健康で良好な身体的コンディションであることを保証します。

また、オーディション中に発生する「ユニバーサル・スタジオ・ジャパン」に関連して行われる撮影、録音等に協力することに同意し、録音権、放送権等の著作隣接権、著作権（著作権法第 27 条および第 28 条に定める権利を含む。）および肖像権の一切は、株式会社ユー・エス・ジェイに帰属するものとし、また株式会社ユー・エス・ジェイに対し著作権者人格権を行使しないものとします。

上記について私および私の保護者は理解した上、相違ないことを誓約致します。

本人署名 : _____ 印 _____ 日付 : _____

保護者署名 : (本人との続柄)

_____ 印 _____ 日付 : _____