

オーディション 情報カード

受付日

202*/**/**

タイトル	東放メディア所属声優オーディション		ジャンル	声優	
主催	株式会社 東放メディア		詳細案内	別紙あり	
内容の詳細	東放メディアは事務所の未来を担う優秀な人材を 発掘すべく所属オーディションを開催します。		合格・受賞後	20XX年4月より東放メディアの所属 声優として活動して頂きます。	
			合格・受賞発表日	202*/**/**	
フリガナ	トウホウメディア		設立	西暦	1972 年 4 月
会社名	株式会社 東放メディア		TEL	03-000-0000	
			FAX	03-000-0000	
URL	https://www.tohogakuen.ac.jp		E-mail	debut@tohogakuen.ac.jp	
フリガナ	トウキョウトスギナミクイズミ		フリガナ	トウホウ タロウ	
所在地	〒168-0063 東京都杉並区和泉2-4-1		代表者氏名	東放 太郎	
	フリガナ	トウキョウトスギナミクイズミ	部署	マネジメント部	
書類提出先	〒168-0063 東京都杉並区和泉2-4-1		フリガナ	イズミ ハナコ	
			ご担当	和泉 花子	
応募資格	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 不問		年齢	才～	才 <input checked="" type="checkbox"/> 不問
	現在/他事務所所属 <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否		身長	cm～	cm <input checked="" type="checkbox"/> 不問
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	心身ともに健康な方。未成年者は保護者の同意書が必要です。			
応募書類	<input checked="" type="checkbox"/> プロフィール (<input type="checkbox"/> 指定 <input checked="" type="checkbox"/> 自由) 必要事項 ()				
	<input checked="" type="checkbox"/> 写真 (<input checked="" type="checkbox"/> 上半身 <input checked="" type="checkbox"/> 全身) 写真サイズ (指定なし)				
	<input type="checkbox"/> 投稿作品 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ボイスサンプル (3分以内、CD-R) 歌一曲フルコーラス (CD-R))				
応募方法	<input type="checkbox"/> 担当者へ電話 <input checked="" type="checkbox"/> 応募書類を郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	<input type="checkbox"/> WEBサイトからエントリー ()				
	<input type="checkbox"/> E-mailでエントリー ()				
締切	年 月 日 ()		<input type="checkbox"/> 必着 <input type="checkbox"/> 当日消印有効 <input checked="" type="checkbox"/> 随時募集		
選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 作品選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input checked="" type="checkbox"/> 動画・音源審査 <input checked="" type="checkbox"/> オーディション				
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
注意点	応募書類の返送 <input type="checkbox"/> 有 (必要に応じて) <input checked="" type="checkbox"/> 無		問い合わせ <input checked="" type="checkbox"/> 可 (電話) <input type="checkbox"/> 否		
	<input type="checkbox"/> その他				
学校記入欄	<input type="checkbox"/> 直接応募可 <input type="checkbox"/> 希望者は担当 () まで				
	企業ID		No.		

※該当欄の 部分を 部分を入力、 部分を選択してください。

0120-375-099 FAX. 0120-375-033

E-mail : debut@tohogakuen.ac.jp

この情報は本学園のWeb検索システムで公開します。

Excelフォームをメール添付でお送りください。本学園の学生・卒業生・教職員以外には公開致しません。