

ふりがな 氏名	生年月日 西暦 年 月 日 才
------------	--------------------



ふりがな 現住所 〒 電話番号	携帯電話
--------------------------	------

ふりがな 帰省先住所 ※現住所と同じ場合には記載不要です 〒 電話番号
--

E-mail

学歴 ※上から順に、最終学歴からお書きください		
最終学歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

志望するジャンルにチェックを入れてください(複数選択可)	<input type="checkbox"/> バラエティ	<input type="checkbox"/> ドラマ	<input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> 報道情報
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

資格 / 語学 / 免許 等

 下のスペースを使ってあなたを自由に PR してください

これまでで一番打ち込んだこと

Blank box for writing the most dedicated thing.

これまでで一番辛かった経験

Blank box for writing the most difficult experience.

この業界を志望した理由

Blank box for writing the reason for wanting to work in this industry.

この業界を志望するにあたり行った行動 (映像制作、経験のための旅行など)

Blank box for writing actions taken to pursue the industry.

業界に入ったらこんなことをしたい!

Blank box for writing what you want to do in the industry.

自分の性格を表すワード4つと弱点2つ (よく周りから言われるもの)

Form with 4 boxes for personality words and 2 boxes for weaknesses.

好きなテレビ番組とテレビ番組以外 (YouTubeなど) を簡単な理由と共に、それぞれベスト5まで書いてください

Form for ranking favorite TV and non-TV programs with reasons.

部活動やクラブ活動

Table for listing school activities: 中学校, 高校, 大学・専門学校, ゼミ・研究課題

アルバイト経験があれば書いてください

Blank box for writing part-time job experience.

趣味・特技 (なるべく詳細に、必ず4つ書いてください)

Blank box for writing hobbies and skills.

最後にひと言

Blank box for a final message.