**ArstroEnt AUDITION**

**1.인적사항 PERSONAL INFORMATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **이름**NAME |  | **지원부문**CATEGORY | **보컬□ 랩□ 댄스□ 연기□**  Vocal Rap Dance Acting |
| **생년월일/나이**DATE OF BIRTH/ AGE |  | **성별**GENDER | □ 남 M □ 여 F |
| **키/몸무게**HEIGHT/ WEIGHT |  | **국적**NATIONALITY |  |
| **학교/학년**SCHOOL/YEAR |  |  |  |

**2.연락처 CONTACTS**

|  |  |
| --- | --- |
| **휴대폰 번호**CELLPHONE NO. |  |
| **SNS** |  |
| **E-mail** |  |
| **주소**ADDRESS |  |

**3.추가사항 ADDITIONAL INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **경력 / 자기소개 및****지원동기** |  |

**▶ 만 14세 미만 청소년 부모님 동의 확인 Applicants under the age of 13 need admission of parents or legal guardian:**

(성함 name : 지원자와의 관계 relation ship : 연락처 contact : )

**동의 consent □ 동의하지 않습니다 Unconsent □**

**▶ 개인정보수집, 이용동의**

오디션 시 진행 한 자료는 아츠로이엔티에 귀속됩니다.

또한 위 지원서의 내용은 모두 사실대로 기입되었음을 알리고 아츠로이엔티의 본인 정보 수집에 동의하며 위의 개인 정보는 오디션 이외의 목적으로는 일체 사용되지 않으며 오디션 후에도 오디션 영상, 사진 및 지원서는 반환되지 않습니다.

**동의 consent □ 동의하지 않습니다 Unconsent □**

artsroent reserves the right to keep audition materials filmed / record.

personal information of applicants will be used for audition only. artsroent will not return video, pictures and applications

after the audition. **동의 consent □ 동의하지 않습니다 Unconsent □**

**날짜 Date : 이름 Name : (인 signature)**