

# 第4回Patchメンバーオーディション 保護者同意書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名		印	性 別	
			男 ・ 女	
生年月日 年 月 日生 (満 歳)		血液型 型		
携帯電話番号		E-MAIL		
ふりがな 現住所〒		TEL (    ) —		
		FAX (    ) —		
保護者欄 ※上記の者が第4回Patchメンバーオーディションに応募することに同意します。				
ふりがな 氏 名		本人との関係	印	性 別
				男 ・ 女

※WEB応募用