

# 2025 GAMBA OSAKA CHEER DANCE TEAM ENTRY SHEET 1/2

記入日 月 日

ふりがな		
氏名	(姓)	(名)
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒 -	最寄りの駅 駅
電話番号	(自宅) - -	(携帯) - -
緊急連絡先	〒 -	緊急連絡先電話番号 - -
E-mail	(PC)	@
	(携帯)	@
勤務先または学校名		勤務先・学校の最寄りの駅 駅
勤務形態または 授業状況	(下記○をつけた曜日に勤務または通学している) 月 火 水 木 金 土 日 祝日	

※上記項目記入必須

※未成年者の場合 以下記入必須

私 \_\_\_\_\_ (保護者) は \_\_\_\_\_ (参加者) が

ガンバ大阪チアダンスチームのオーディションに申し込みを行う事に同意します。

ふりがな		
保護者署名	(姓)	(名)
現住所	〒 -	(電話番号) - -

※本件で得た個人情報はオーディション以外に利用致しません。

※申込書や写真等の返却は行いません。

ガンバ大阪チアダンスチーム

## 2025 GAMBA OSAKA CHEER DANCE TEAM ENTRY SHEET 2/2

上半身の写真	全身の写真
チア・ダンス歴 (団体名、所属年など詳細に)	
志望動機	
自己PR	
理想とする チアリーダー像	