



TRiNiDADプレイヤー テスター書類審査申請書



フリガナ		性別	男・女	最近の写真をここに添付してください
名前		プロ資格 <small>有の場合のみ</small>	有・無 P・J	
生年月日	(西暦) 年 月 日生	満()歳		

フリガナ				
現住所	〒 都・道 府・県			
連絡の取れる電話番号	①		②	
連絡の取れるメールアドレス				

最終学歴	年 卒業	出身地	都・道 府・県
現在のホームショップ	都・道 府・県 店	C-UP 最高点数	点
利き手	ダーツ歴	現在のレーティング	PHOENIX ・ LIVE

過去の主な戦績		職務履歴(アルバイト可)	
1	年	年 月 ~ 年 月	
2	年		
3	年	年 月 ~ 年 月	
4	年		

意気込みをご記入ください	
--------------	--

〒812-0016
 福岡県福岡市博多区博多駅南3-2-20 博多ハッコウビル2F
 TRiNiDADプレイヤー&テスター 公開オーディション係まで
 TEL:092-292-7361 / FAX:092-292-7362 / メールアドレス:tbtv@e-felix.co.jp

ご記入いただいた個人情報はT-B.TVプレイヤー&テスター審査でのみ使用します