

松濤アクターズギムナジウム 入所申込書

記入日

年	月	日
---	---	---

希望オーディション日

年	月	日
---	---	---

希望会場(東京以外の場合記入)

--

顔写真 (3×4cm) ※顔のはっきりわかるもの

希望するクラスにチェックをしてください。

●週3日コース

- 昼クラス 夜クラス

●週1日コース

- 火曜昼クラス 土曜夜クラス

●オプション

- 木曜昼ボイスクラス

●実践短期コース

- (11月開講)
 土曜昼クラス

●SAG福岡年間クラス

- 土曜タクラス

フリガナ	性別
氏名	男・女
生年月日	満 歳
西暦	年 月 日

住所 (〒 -)

E-mail	電話
	携帯電話

勤務先名 (学校名)	最終学歴
---------------	------

演技についての略歴(サークル活動・養成所や専門学校暦含む。演技歴のない人は書く必要ありません。)

免許・資格	特技・趣味
-------	-------

志望動機 (100字以内)	事務局使用欄	日付	担当	
	申込書受付			
	受付確認送付			
	合否通知送付			
	入所入金確認			
	一括入金確認			
	分割依頼書受付			
	分割申込入力			
入所式案内送付				
帰省先住所 (〒 -) TEL				

※未成年者の場合、必ず下記の欄に保護者の方がご記入下さい。

フリガナ 保護者氏名	住所 (〒 -)	備考
印	TEL - -	