

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

希望するクラスにチェックをしてください。

実践半年コース

土曜昼クラス

顔写真

(3×4cm)

※顔のはっきりわかるもの

フリガナ

性別

氏名

男・女

生年月日

西暦

年

月

日

満

歳

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

可否通知送付

入所金入金確認

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 - -