

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）

--

<p>顔写真</p> <p>(3×4cm)</p> <p>※顔のはっきりわかるもの</p>

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

●実践短期コース

(11月開講)
 日曜夜クラス

●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

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

合否通知送付

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

フリガナ
保護者氏名

住所 (〒 -)

印

TEL - -

備考