

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)

金曜夜クラス

●SAG福岡年間クラス

土曜タクラス

フリガナ 氏名	性別 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	
--	--

※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 - -	