

# エムネットプロモーション 初歩の声優教室受講申込み書

平成 年 月 日

ふりがな		印	(生年月日・年齢)
氏 名			昭・平 年 月 日 ( 才)
			(性別) 男 ・ 女
保護者承認	保護者名	印	(未成年の方は保護者の同意をもらってください)
現住所	〒  TEL FAX		
Eメール			
職業(学校)			
受講動機			

## 送付先

〒984-0046 仙台市若林区二軒茶屋12番31号 エムネットプロモーション  
ファックス 022-796-4866