

# 声優劇団仙台さくら組・声優養成所入団申込書

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		
職業	(会社又は学校名)  TEL		
最終学歴			
身長・体重	cm	kg	
趣味・特技	----- ----- -----		
志望の動機・将来の目標・自己PR	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----		
受講曜日 (どちらか○で囲む)	土曜・日曜	支払い方法 (どちらか○で囲む)	月謝制・チケット制

※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