

クレアボイス養成所 入所申込書

申込日 年 月 日現在

フリガナ			印
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日 (満 歳)	
性別	男 ・ 女	血液型	型
出身地			方言
サイズ	身長	cm	体重 Kg
	B	cm / W	cm / H cm
趣味・特技			
志望動機			
自己PR			

L版のバストアップの写真を貼付して下さい。

希望コース	週1	週2
	火 ・ 日	火土 ・ 土日
審査日	3/19(日)	
※○をお付け下さい(複数候補選択可)		

フリガナ			
住所	〒		
電話番号	()	携帯電話	()
PCmail		携帯mail	
学校名			
芸歴	例 2016年4月～2017年3月 ○○養成所 / ○○事務所 等		
養成所			
事務所 等			

【保護者同意欄】(未成年の方は、保護者様のご記入をお願い致します)

フリガナ			印	続柄
保護者氏名				
フリガナ				
保護者住所	〒			
電話番号	()	携帯電話	()	

【アンケート】(是非ご協力下さい)

養成所を知ったきっかけ	1、ホームページ 2、養成所案内 3、雑誌() 4、その他()
-------------	-----------------------------------

養成所記入欄

※ご提供頂きます個人情報は、オーディション選考及びプロフィール作成の為に使用させていただきます。