

フリガナ※		性別※	生 年 月 日 ※	
氏名※		男・女	年 月 日	生まれ (満 歳)※
フリガナ※		血液型	星座(12星座)	
現住所※ 〒		携帯電話※		
(最寄り駅 駅)		※連絡を希望する時間帯	: ~ :	
		携帯メール※		
		PCメール※		
連絡先(※現住所以外に連絡を希望する場合)		T E L		
〒		F A X		
サイズ	身長※ cm	体重※ kg	バスト cm	ウエスト cm
			ヒップ cm	靴のサイズ cm
				視力 右 左
志望ジャンル	声優・映画俳優(女優)・舞台俳優(女優)・タレント・モデル・アーティスト その他( )			
年 月	学歴・職歴など(最新のものをからさかのぼって3件まで)			

☆用紙はA3サイズでプリントして下さい☆

免許資格※					
年	月	芸歴(TV、映画、舞台などへの参加、CDリリースなどの経験)※			
応募動機※					
尊敬する人		趣味・特技※			
好きな教科		習い事・部活			
好きなドラマ・映画		好きな曲・アーティスト			
好きなスポーツ		好きな本・作家			
好きなマンガ・アニメ		健康状態※			
		タトゥー(入れ墨)※ 無・有			
自己PR※					
登録しているSNSのID、ブログ、投稿動画のURLなど					
家族氏名	本人との続柄	性別	年齢	職業/学校名(学年)	保護者同意欄(未成年者応募時)
					保護者氏名 ㊟
					入所希望コース ※希望するものへ✓を記入
					<input type="checkbox"/> ベーシック(基礎力向上)
					<input type="checkbox"/> アドバンスト(応用力向上)
					<input type="checkbox"/> プロ(声優経験者・所属者向け)
					<input type="checkbox"/> オンライン(遠隔地学習用)
					<input type="checkbox"/> その他 「 」
メモ欄 (応募者の方は記入しないでください)					

