

studio Cambria 2018年度生(第六期) 申込書1

※は必ずご記入下さい

1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入 2. 文字は崩さず正確に書く

平成 年 月 日現在

フリガナ				フリガナ			
氏名※	Ⓜ			芸名 (使用されている方)	スクール内では本名と芸名どちらを希望しますか? 本名 ・ 芸名 (希望する方に○)		
生年月日※	年	月	日生 (満 歳)	男・女	血液型		出身地
E-mail※	PC			携帯			
連絡の取りやすいメールアドレスをご記入下さい。また、数字の判別のため、数字は「赤色」でご記入お願い致します。							
フリガナ	〒 (-)			TEL	連絡の取れない時間帯 【 時～ 時】		
連絡先※				携帯			
フリガナ	〒 (-)			TEL	携帯		
緊急連絡先※	名前	続柄		携帯			

希望のクラスに○をつけてください。

第一希望	Dayクラス (15:00-18:00) Nightクラス (18:30-21:30)	第二希望	Dayクラス (15:00-18:00) Nightクラス (18:30-21:30)	どちらでも可
体験レッスンに参加されましたか?		はい (年 月 日参加) ・ いいえ		

サイズ・声質等 (分かる範囲)	身長	cm	体重	kg	バスト	cm	ウエスト	cm	ヒップ	cm
	声の高さ	ソプラノ ・ メゾソプラノ ・ アルト ・ テノール ・ バリトン					声の質	クリア ・ ハスキー		
今後の希望	声優 ・ 俳優 ・ 歌手 ・ モデル ・ タレント ・ ナレーター ・ DJ ・ 他 ()									
趣味・特技										
既往症										
既往症をお持ちの方は印鑑	レッスン中何らかのトラブルが発生しても貴社に責任は問いません								署名	Ⓜ
志望動機										

学歴・職歴

最終学歴	昭和・平成 年 卒業・在学中(現在の学年: 年) / 学校名:								
現在の職業									
養成所経験	有・無	在学中・卒業		(学校、養成所・劇団名等をご記入下さい)					
現在の所属事務所 養成所等の同意	有・無	所属元の連絡先		担当者名 (必要な場合)					

保護者同意欄 (本人が未成年者の場合のみ署名・捺印)

studioCambria2018年度(第六期)に参加することに同意します			保護者氏名	Ⓜ
初日、レッスンを見学されますか?			はい (名) ・ いいえ	
フリガナ	〒 (-)		TEL	
連絡先			FAX	

No. _____

studio Cambria 2018年度生(第六期) 申込書2

1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入 2. 数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く

フリガナ	
氏名	

スクール側記入欄

以下にバストアップと全身写真を貼り付けて下さい。

--	--