

AIR AGENCY ACADEMY

／声優養成所

オーディション申込用紙

記入日 年 月 日 現在

ふりがな		性別	生年月日		年齢	血液型	志望養成所（どちらかにチェックを入れて下さい）							
氏名		男	西暦 年 月 日				<input type="checkbox"/> AIR AGENCY ACADEMY 【オーディション日程： 2／1 2（月／祝）】		<input type="checkbox"/> AIR AGENCY 声優養成所 【オーディション日程： 2／1 2（月／祝）】		志望動機			
		趣味・特技												
住所（〒 ー ）				出身地		資格・免許								
TEL		MOBILE		e-mail										
身長		体重		バスト		ウエスト		ヒップ		靴のサイズ		自己PR		
cm		kg		cm		cm		cm		cm				
年	月	学歴（養成所等含む）・職歴												
家族氏名		続柄		年齢		職業名・学校名								
緊急連絡先														
住所														
TEL		※保護者氏名		⑩		続柄								
※未成年の方は保護者様が直筆でご記入ください。未成年以外の方は本人直筆でご記入ください。														
希望クラス ※ご希望のクラスを2つ選択して下さい（ご希望に添えない場合もあります）。特に希望がない場合はどこでも良いを選択してください。														
◆養成所 □Aクラス(金曜日16:00-18:30) □Bクラス(金曜日19:00-21:30) □Cクラス(土曜日16:00-18:30) □Dクラス(土曜日19:00-21:30) □Eクラス(日曜日16:00-18:30) □Fクラス(日曜日19:00-21:30) □どこでも良い						◆ACADEMY □1クラス(金曜日12:30-15:00) □2クラス(土曜日12:30-15:00) □3クラス(日曜日12:30-15:00) □どこでも良い								
養成所 / ACADEMY 記入欄														