

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 (ご希望の養成所とオーディション日にチェックを入れて下さい)		AIR AGENCY ACADEMY	
氏名		男女	西暦 年 月 日		歳	型	<input checked="" type="checkbox"/> AIR AGENCY 声優養成所		<input checked="" type="checkbox"/> 2/15(日)	
住所 (〒 - - -)							志望動機			
TEL MOBILE e-mail							出身地			
身長 cm		体重 kg		バスト cm	ウエスト cm	ヒップ cm	趣味・特技		健康状態・既往歴	
年	月	学歴 (養成所等含む)・職歴								
自己PR										
写真貼付①		写真貼付②		家族氏名		続柄	年齢	職業名・学校名		
バストアップ ※撮影後3ヶ月以内のものに限る		全身 ※撮影後3ヶ月以内のものに限る								
緊急連絡先										
住所										
TEL		保護者氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄						
※本人が未成年の場合は、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 ※養成所へ入所される方は、ご希望のクラスを2~3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。ACADEMYへ入所される方は、ACADEMY欄を確認ください。										
<input checked="" type="checkbox"/> 養成所 (対面クラス) <input type="checkbox"/> OAクラス (金曜日 11:00~13:30) <input type="checkbox"/> OBクラス (金曜日 14:00~16:30) <input type="checkbox"/> OCクラス (金曜日 17:00~19:30) <input type="checkbox"/> ODクラス (土曜日 11:00~13:30) <input type="checkbox"/> OEクラス (土曜日 14:00~16:30) <input type="checkbox"/> □どこでも良い					<input checked="" type="checkbox"/> 養成所オンライン <input type="checkbox"/> □オンライン受講希望の方は、チェックしてください ※レッスン時間は、入所決定後に個別に相談					
<input checked="" type="checkbox"/> ACADEMY <input type="checkbox"/> □ACADEMY クラスは土曜日 17:00~19:30 となります 了承の上、チェックを入れて下さい										
事務所記入欄										