

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（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） <div>AIR AGENCY 声優養成所AIR AGENCY ACADEMY</div> <div><input type="checkbox"/>2/15(日)<input type="checkbox"/>2/15(日)</div>				
氏名		男 女	西暦 年 月 日		歳	型	志望動機				
住所（〒 — ）					出身地						
TEL		MOBILE		e-mail				志望動機			
身長		体重	バスト		ウエスト	ヒップ	資格・免許		健康状態・既往歴		
cm	kg	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		印		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。 <div><div>◆養成所（対面クラス） <input type="checkbox"/>Aクラス（金曜日 11:00～13:30） <input type="checkbox"/>Bクラス（金曜日 14:00～16:30） <input type="checkbox"/>Cクラス（金曜日 17:00～19:30） <input type="checkbox"/>Dクラス（土曜日 11:00～13:30） <input type="checkbox"/>Eクラス（土曜日 14:00～16:30） <input type="checkbox"/>どこでも良い</div><div>◆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  ◆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</div></div>											
事務所記入欄											