

アトミックモンキー／声優・演技研究所
関智一 特別ワークショップ【初心者クラス】申込書

↓ 太枠内に黒ボールペン（エンピツ不可）でご記入ください。

		記入日：西暦 年 月 日		
(ふりがな) 氏 名		男・女 印	生年月日 西暦 年 月 日生（満 歳）	
現住所（〒 — ） （アパート・マンション・建物名・部屋番号もご記入ください）				
[電話番号] — —		[携帯電話番号] — —		
メールアドレス その①		メールアドレス その②		
職 業 (学年)		勤務先 (学校名)		
【保護者記入欄】 ※未成年者は保護者の同意が必要です。 記入日：西暦 年 月 日 株式会社アトミックモンキー 御中 私は上記の者の身元を保証し、ワークショップへ参加することに同意致します。 (〒 —) 住 所 電 話 — — 氏 名 印 (続柄：)				
家 族 構 成	氏 名	本人との続柄	年 齢	備 考 欄
学 歴		職 歴		
趣 味		特 技		
応募理由			出身地	※主に生活の基盤としていた都道府県。 複数記入可。
			身長	cm
備 考（何かございましたらご記載ください）			体重	kg
			健康状態	※持病・既往歴もあればご記入ください。 例）ヘルニア治療の為、ひと月の一回通院。

※ご記入の個人情報は、法令により当社が厳重に管理・保管致します。