アトミックモンキー／声優・演技研究所　ワークショップ申込書

↓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	優先入所制度希望 （いずれかに〇をつけてください）	有　・　無

（ふりがな） 氏　名	印	男 ・ 女	生年月日 西暦　　年　　月　　日生（満　　歳）

現住所（〒　　ー　　）　（アパート・マンション・建物名・部屋番号もご記入下さい）

［電話番号］　　ー　　ー　　［携帯電話番号］　　ー　　ー

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。

（〒　　ー　　）

住　所　　電　話　　ー　　ー

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
経歴（高校演劇、声優・俳優養成所など）	趣味・特技

志望動機	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
自己PR	体重　　kg
	健康状態　※持病・既往歴もあればご記入ください。

※ご記入の個人情報は、法令により当社が厳重に管理・保管いたします。