

# 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

希望クラス <small>(希望するクラスにチェックを入れてください)</small>		<input type="checkbox"/> 小金丸クラス	<input type="checkbox"/> 長沢クラス	<input type="checkbox"/> 両クラス受講希望(セット割)	
(ふりがな) 氏名		印	男・女	生年月日 西暦 年 月 日生(満 歳)	
現住所(〒 - ) <small>(アパート・マンション・建物名・部屋番号もご記入ください)</small>					
[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いたします。 (〒 - ) 住所 氏名 印 (続柄: ) 電話 - -					
家族 構 成	氏名	本人との続柄	年齢	備考欄	
学歴			職歴		
経歴 <small>(高校演劇、声優・俳優養成所など)</small>			趣味・特技		
志望動機			出身地 <small>(主に生活の基盤としていた都道府県。複数記入可)</small>		
			身長 cm		
自己PR			体重 kg		
			健康状態 <small>※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。</small>		

※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。