

福岡声優演技養成所VOICE3入所申込書

20 年月]					
フリガナ					性別	血液型	
 氏名				印	□男		
				• •	□女	型	(3×4 cm)
生年月日	年	月 E](満	才)	出身地		Vi50/4 - 11/4-1-7 + 0
住所(〒	—)				I		※顔のはっきりわかるもの
							方言
 電話番号			携帯電話			緊急連絡	L K先
					氏名		
メールアドレス		@				TEL:	
勤務先名 (学校名)				最終学	陸		
						T	
 免許・資格 	i			特技	・趣味		
志望動機 (100 字以内)					事務局使用相	闌	
※未成年者の場合、必ず下記の蘭に保護者の方がご記入下さい。							
保護者氏名		住所				_	
	£П	(〒 —)				
		TEL:					