

【 プロ・フィット声優養成所 申込書 】

フリガナ				印	◇写真貼付◇ (胸から上の写真) ・縦 40mm以上～(必ず枠内で) ・横 30mm以上～(必ず枠内で) (大きい場合はカットして枠内に収める) ※裏面に名前を必ず記載 ※3ヶ月以内に撮影した写真を貼付してください
氏名	(芸名がある場合は以下に記入してください)				
フリガナ					
芸名	(現在芸名で活動している方のみ記入して下さい)				
生年月日	(西暦)	年	月	日 (満才)	
性別/血液型	(男 / 女) /	型	出身地		
サイズ	身長()cm / 体重()Kg / 靴()cm バスト()cm / ウエスト()cm / ヒップ()cm (オーディション用のプロフィールに使用しますので男女共必ず明記して下さい)				
希望学科	『本科』受験希望	➔	不合格時に基礎科を	希望する / 希望しない	
・希望の「学科」に○をつけてください ・本科は不合格時の基礎希望有無にも○をつけてください	『基礎科』のみ受験希望	➔	試験無し(書類審査のみ)。		
プロ・フィット声優養成所は・・	初めて受験 / 過去に受けた (第 期受験経験有) / 辞退した(第 期 科合格後辞退)				

住所	〒		
最寄り駅	線	駅	(駅まで 徒歩 / バス 分)
保護者と	同居 / 別居	配偶者	有 / 無
電話番号		携帯番号	
パソコンメールアドレス		携帯メールアドレス	
職業(学生)		勤務先(学校名)	
経歴 ・専門学校 ・養成所 ・芸歴 等	■入学(入所)年月～卒業(卒所)年月:学校名 (例:2010年4月～2012年3月:●●●声優養成所・●科)		
自己PR			
特技・資格等			
志望の動機			
養成所を何で知りましたか?	養成所ホームページ / 雑誌 () / 知人 () / その他 ()		

≪保護者同意欄≫		未成年の方は保護者様の記入・捺印をお願いいたします。	
フリガナ			印
保護者氏名	(続柄:)		
保護者住所	〒		
電話番号		FAX番号	

*こちらは記入しないで下さい(事務局用)

*申込書に虚偽記載等がある場合は合格または所属時の契約を取り消す場合がございます