

受講申込書

映画美学校 アクターズ・コース 俳優養成講座2018 に入学を希望します。
2018年 月 日

※この欄は記入しないで下さい

1	2	3
---	---	---

1. 氏名 (フリガナ)
.....
ⓐ

タテ4cm×ヨコ3cm
証明写真貼付

※写真裏面に氏名を記載して下さい

2. 郵便番号・住所
※建物名まで記入して下さい。
□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□
都道 府県

3. 電話番号(携帯電話)
電話番号 — — 携帯電話 — —

4. メールアドレス
PC _____ 携帯 _____

5. 生年月日(年齢)・性別・出身地
年 月 日生(才) 男 女 都道 府県

6. 緊急連絡先(連絡先名・住所・電話番号)

7. 最終学歴(学校名・年在学中/年卒業/年中退)

8. 映画美学校通年講座を以前受講されたことのある方は、所属されていたコースと所属期をご記入ください
コース 期 修了

9. 職業(勤務先名・業種)

10. 取得資格(運転免許、英検等)

11. 趣味・特技・自己PR・演技の経験等

12. 受講料支払方法(どちらかに○)
1 一括 2 頭金50% 残りを分割払

課題＝なぜ俳優養成講座2018に入りたいのですか

※枠内に収まる範囲であれば形式は自由。ただし、立体物、複数のページものは不可