



入所願書

2025年度受験生

受付番号

※こちらは記入不要です。

劇団昴附属養成所 御中
貴養成所に入所を希望します。
入所後は、貴養成所の規則に従い、修練に専念する事を誓います。

フリガナ			
氏名			
	年	月	日生 (満 歳)
	※性別		
フリガナ			
現住所	〒		
電話番号			
メールアドレス(携帯)			
メールアドレス(PC他)			

写真を貼る位置
1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

希望するコースにチェックを入れて下さい

志望コース	<input type="checkbox"/>	演技部	<input type="checkbox"/>	演出部
-------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

18歳以下の方は保護者の確認署名が必要です。

保護者署名	印	ご本人との関係
フリガナ		
保護者様連絡先	〒	
保護者様電話番号	※緊急連絡先	

※記入上の注意点

- ・太枠内に記入をお願いします。
- ・フリクション等、消せるボールペンでの記入は不可。

受付日		受験番号	
-----	--	------	--

※こちらは記入不要です。