



入所願書

2024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				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
氏名				
年	月	日生 (満	※性別 歳)	
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)				

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。