



# 入所願書

2026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。