

『座・朗読塾』 受講お申込み用紙

申込日 年 月 日

フリガナ	性別	生年月日	満年齢	出身地
氏名		大正・昭和 年 月 日	歳	都道府県
住所 (〒 -)				
TEL	FAX	携帯		
メールアドレス (お持ちでなければ、「無し」とご記入下さい)				
職業	所属する団体名・会社名			
年	月	学歴・職歴		

<p>レッスン歴 (演技・音楽・舞踊など→学校名・講座名・講師名・年数)※舞台出演の経験がある場合もお書き下さい。</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>※志望動機・自己PR</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

お申込み受付：演劇倶楽部『座』 FAX：03-6431-0378／Mail：info@za01.com