shikenkan baby 入団用履歴書

ふりがな 氏　　名		顔写真があれば お貼りください
西暦　　年　　月　　日生（満　　歳）	男・女	
ふりがな 現住所　〒　　－		電話
携帯電話	FAX	
最寄りの駅 鉄　　線　　駅（自宅から　　で　　分）		
未成年の方	保護者の許可　有・無　／　門限　無・有（　　：　　まで）	
	※保護者による稽古場までの送迎は可能か？　可・不可	

希望するものに丸をつけてください。

役者　　**スタッフ**

志望の動機・特技など（必ず記入のこと）

年	月	学歴・職歴（演劇歴も含む）

本人希望記入欄（劇団に対しての要望があればお書きください）

保護者（本人が未成年の場合のみ記入）
ふりがな
氏　　名

電話

ふりがな
住　　所　　〒　　－

shikenkan baby