

シネマカレッジ京都 入学申込書

俳優・演技クラス用

受講希望クラス	
---------	--

フリガナ		性別	男 ・ 女	年齢	歳
氏 名		生年 月 日	年 月 日		
フリガナ					
現住所					
TEL	()	携帯番号	()		
E-mailアドレス		携帯アドレス			
職業		出身地			
所属事務所		事務所連絡先	()		
このスクールを 知ったきっかけは?	<ul style="list-style-type: none"> • 雑誌 • チラシ • WEB (ホームページ ・ Twitter ・ Facebook) • 知り合いからの紹介 • その他 () 				

身 長	体 重	バスト	ウエスト	ヒップ	足のサイズ
cm	kg	cm	cm	cm	cm

特 技	趣 味

演技経験の有無/過去出演作品歴

必要事項をご記入いただいた申し込み用紙と、**全身写真**と**バストアップ写真**を各1枚同封して、
所定の宛先にお送りください。(★写真のサイズは125mm×90mm程度)