Holy Peak Voice Actor's School 第16期生 応募用紙

記入日　　年　　月　　日

フリガナ			性別		生年月日	西暦で記載して下さい 年　月　日 （　　歳）	
氏名							
フリガナ							
住所	〒 （実家・一人暮らし・その他）						
出身地		現在の職業			血液型	型	
身長	cm	体重	kg	ﾊﾞｽﾄ	cm	ｳｴｽﾄ	cm	ﾋｯﾌﾟ	cm

電話番号		携帯番号		FAX	
携帯メールアドレス				本校への応募は	初めて・以前受けた（　　年度）・ 専門学校時に受けた（　　年度）
PCメールアドレス					

年	月	学歴・職歴
年	月	芸歴（養成所、レッスン歴もご記入下さい。）

趣味		特技	
志望動機			
自己PR			
どのような声優になりたいか			
本校を知ったきっかけ	養成所ホームページ ・ 雑誌 ・ 知人の紹介 ・ その他（　　）		

レッスン可能な曜日・時間をお選び下さい。（○で囲んで下さい。）				
平日（水・木・金）		13:00～15:00	16:00～18:00	19:00～21:00
土・日	10:30～12:30	13:00～15:00	16:00～18:00	
レッスン不可な曜日・時間帯をご記入下さい。				
※クラスは合格順で決定致します。お選びいただいた曜日・時間以外でご相談させていただく場合もございます。				

合格した際のお支払金額を下記よりお選び下さい。（○で囲んで下さい。）		
入所金＋授業料3ヶ月分 264,000（税込）	入所金＋授業料6ヶ月分 363,000（税込）	入所金＋授業料1年分 ￥495,000（税込）（※2ヶ月分授業料割引）

保護者同意欄（未成年の方はご記入をお願い致します。）			
フリガナ		続柄	
氏名			
住所	〒		
電話番号			

※スタッフ記入欄

（　　）		／	i.