

# Holy Peak Voice Actor's School 第17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	〒								
出身地				現在の職業				血液型	型
身長	cm	体重	kg	ハスト	cm	ウエスト	cm	ヒップ	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		
氏名	続柄	
住所	〒	
電話番号		

※スタッフ記入欄

( )		/	i.
-----	--	---	----