

第 期 関西芸術座附属演劇研究所 入所願書

年 月 日現在

氏名	(ふりがな)	現住所	〒		身長		
			TEL			体重	
生年月日	年 月 日生	本籍地			靴サイズ		
					B		
(写真貼付)			勤務先 <small>(在学校名)</small>	TEL		W	
						H	
			最終学歴	年 月	学校	科(学部)	卒業 中退 在学中
			保 証 人	姓名			
生年月日	年 月 日生						
住所	TEL						
本人との関係		職業 (勤務先)		TEL			
保証人はなるべく父母たるべきこと。止むを得ざる場合は成人。							

職 歴	劇 歴	家 族			
		姓 名	年 齢	続 柄	備 考
好きな劇団		特 技			
尊敬する演劇人		趣 味			

※記入もれに注意して下さい。
 ※入所後虚偽の記入があることが分かったときは除名になります。