

第4回 4人の現役映画監督による実践的ワークショップ

ふりがな	ふりがな
芸名	本名
<p style="text-align: center;">写真（全身）</p> <p style="text-align: center;">はっきりと本人とわかるものを貼り付けてください</p>	<p style="text-align: center;">写真（バストアップ）</p> <p style="text-align: center;">はっきりと本人とわかるものを貼り付けてください</p>

プロフィール

生年月日	西暦 年 月 日	最終学歴	
年齢	満歳	所属事務所・劇団 (あれば)	
性別			
身長	cm	現在の職業・就学 状況	
体重	kg	特技	
B・W・H	cm / cm / cm	資格	
靴	cm		

第4回 4人の現役映画監督による実践的ワークショップ

芸歴（種類（舞台・映画・TV等、西暦年号、公開月ごとにご記入ください 例：2009年9月 ○○演出「○○」○○役等）

ご連絡先

ご住所	〒 —		
電話番号	TEL ()	携帯電話	— —
FAX (あれば)	()		
メールアドレス	携帯	@	@
希望する クラス	<input type="checkbox"/> 午後クラス 13:00～16:00 <input type="checkbox"/> 夜間クラス 17:30～20:30 どちらかにチェックをしてください		
HP・ブログ (あれば)			

未成年の方が受講される場合には保護者の同意を得てご参加下さい。

「() がワークショップに参加することに同意します。

(保護者サイン)」

ご連絡先 TEL (同意のご確認のお電話をさせていただきます)

() —