

## 剧团東俳出演研究生申込書

現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号 (     ) - (     ) - (     )
氏名	ふりがな <input type="text"/> <input type="text"/>
生年月日	西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 (     才 )
サイズ	身長 (     cm )     体重 (     kg )     靴サイズ (     cm )
学校・勤務先	<input type="text"/>
受講希望スタジオ	ご希望のスタジオを ○ で囲んで下さい 東京本社 ( 駒込 )     ひたち野うしく     狭山     静岡     大阪
メールアドレス	(     ) @ (     )
剧团東俳からのメール情報を	どちらか選び ○ で囲んで下さい 希望する     希望しない