

スクール入会申込書 APPLICATION

FAX送信用

(株) ベリーベリープロダクション

名前 NAME	フリガナ			写真 PHOTO 2枚 (レッスン当日でOKです)
住所 ADDRESS 部屋Noまでご記入下さい				
	〒 -	自宅 TEL () FAX ()	携帯電話 ()	
生年月日	年 月 日生	年齢 歳	性別 男 女	
職業 OCCUPATION	所属事務所・劇団 COMPANY TEL ()			
芸歴・ダンス歴 ARTISTIC CAREER				
緊急連絡先 IN CASE OF EMERGENCY	名前	住所	〒 -	
	TEL	()		

希望コース登録

タレントレッスン

別紙を参照の上、下記の表に希望コースを記入してください。
人数によっては第1希望にそえない場合もございますのでご了承ください。

希望コース・時間	コース名
第1希望	
第2希望	

上級タレントレッスン

曜日	クラス	参加者は○印を
土曜日	上級者タレントクラス	

※但し、タレントレッスンを修了した方のみです。

宣材写真

月 日	希望者は○印を	参加

※撮影のみの方は入会金は要りません。

歌レッスン

希望者は○印を	参加

(株) ベリーベリープロダクション
TEL:03-3227-8185
FAX:03-3227-8186