

パワーピットアカデミー 入所申込書



日付： 年 月 日

パワーピットアカデミーに入所したくお願い申し上げます。			
フリガナ		性別	写真 ※顔のはっきりわかるもの
氏名	(印)	男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生	満 歳	
フリガナ	(〒 -)		
現住所			
電話	携帯電話	E-mail	
学歴	年 月	小学校卒業	
	年 月	中学校卒業	
	年 月	高等学校卒業見込	
職歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
免許 資格	特技 趣味		
芸歴 (ある方のみ)			
フリガナ			
保護者氏名	(印)	電話番号	
フリガナ			
フリガナ	(〒 -)		
帰省先住所			
志望ジャンル <input type="checkbox"/> タレント <input type="checkbox"/> 俳優 <input type="checkbox"/> 声優 <input type="checkbox"/> お笑い <input type="checkbox"/> モデル <input type="checkbox"/> アーティスト <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> 他(
支払方法 ※希望する回数にチェックを入れてください。			
入所金	<input type="checkbox"/> 一括払い	<input type="checkbox"/> 2回分割払い	<input type="checkbox"/> 6回分割払い <input type="checkbox"/> 12回分割払い
レッスン費	<input type="checkbox"/> 一括払い	<input type="checkbox"/> 2回分割払い	<input type="checkbox"/> 6回分割払い <input type="checkbox"/> 月払い
アカデミー側記入欄 ※こちらには記入しないで下さい			

志望動機	
将来の夢	
入所の居所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> マンション等 <input type="checkbox"/> 親戚宅など <input type="checkbox"/> その他

(以下内容につきましてはご本人様が出来る限り、正確にご記入下さい)

1. サイズをご記入下さい。

身長 () cm 胸囲 () cm ウエスト () cm 血液型 (Rh + -) 型

2. 風邪をひくなど、体調を崩しやすいほうである

No

Yes

6. 先天性の疾患がある

No

Yes (種類)

3. 特定物質にアレルギーがある

No

Yes (物質名 :)

7. 過去に毒性動物 (蜂、蛇等) に刺さ (噛まれた) ことがある

No

Yes (種類 :)

4. 過去に一週間以上入院したことがある

No

Yes (時期 : 病名 :)

8. 最高血圧が160mmHg以上ある

No

Yes

5. 過去に大きな外傷・骨折をしたことがある

No

Yes (時期 : 箇所 :)

9. 心臓の病気をしたことがある

No

Yes (時期 : 病名 :)