



STONEψWINGS
ACTING SCHOOL

受講申し込みフォーム

*申し込みフォーム(2枚)にご記入の上、右に写真を貼付し、下記オフィスまでご郵送またはご持参ください。

112-0004 東京都文京区後楽2-23-12 Holic House201
STONEψWINGS アクティングスクール

| | | |
|------------|-------|--------|
| ふりがな 氏名 | | 年齢 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 性別 男・女 |
| 住所 〒 — | | |
| 電話番号 | | |
| メールアドレス | | |

顔のわかる写真であれば
スナップも可
(上半身・全身問わず)

| | |
|---------|---|
| 受講希望クラス | <input type="checkbox"/> シアターゲーム&インプロヴァイゼーション (木曜〔午後〕 ・ 金曜〔夜〕) |
| | <input type="checkbox"/> スタニスラフスキーマスターコース (火曜〔夜〕 ・ 水曜〔午後〕) |
| | <input type="checkbox"/> アドヴァンスクラス |
| | <input type="checkbox"/> クリエイティブ ボディ&マインド |
| | <input type="checkbox"/> セレクションクラス |
| | <input type="checkbox"/> チェーホフ&ジンダーメソッド <input type="checkbox"/> I DO & I WANT マスタークラス <input type="checkbox"/> パフォーマンスクラス <input type="checkbox"/> オーディション必勝対策クラス <input type="checkbox"/> 世界から学ぶ演劇特講 <input type="checkbox"/> シェイクスピアクラス <input type="checkbox"/> 外国人演技養成クラス Acting Class for International <input type="checkbox"/> 声優のための演劇ワークショップ |

*受講開始後も変更が可能です。
セレクションクラスは開講クラス
を事前にご確認ください。

備考・通信欄(もし、なにか希望や相談等あればこちらに)

| | |
|----------------|--|
| 事務記録欄 *記入不要 | |
|----------------|--|



| | |
|------|--|
| 主な学歴 | |
| 主な職歴 | |
| 演技経験 | <p>過去に演技を学んだことがある はい ・ いいえ</p> <p>「養成所名・学校名・師事者名等を詳しく」</p> <p>過去に劇団もしくは事務所に所属したことがある はい ・ いいえ</p> <p>「その名称と所属期間」</p> <p>過去に舞台もしくはTV・映画等に出たことがある はい ・ いいえ</p> <p>「作品名・公開年・劇場名・演出家名等を詳しく」</p> |

| | |
|-------|--|
| 趣味・特技 | |
| 将来の目標 | |
| 自己PR | |