

# 2023年度 SAY YOU LAB 入所願書

記入日：西暦 年 月 日現在

フリガナ	印	性別	男	・	女		
本名		生年月日	西暦	年	月	日	
保護者名 (入所者が未成年の場合は記入)	印	保護者住所(下記住所と違う場合には記入)	年齢	満	才	血液型	型

フリガナ
現住所(〒 - ) ※都道府県から記入

電話番号 (自宅) (携帯電話)
メールアドレス (携帯電話) (gmail)

健康面
持病 ※○印をつけ、該当事項があれば記入 無 ・ 有 ( )
身体的障害 ※○印をつけ、該当事項があれば記入 無 ・ 有 ( )

バストショット(胸より上)の写真(縦型)  
(横9cm×縦12.5cm)

フルショット(全身)の写真(縦型)  
(横9cm×縦12.5cm)

※消えないボールペンで記入してください。

年	月	学歴(最近のことから記入)

年	月	職歴／芸歴(最近のことから記入)

志望動機

■希望コースに○をつけてください(複数選択可)

<必修コース>

<選択コース>

LABクラス

スタジオ 実習クラス	ボーカル& ダンスクラス

■受講可能な曜日に○をつけてください(複数選択可)

火	水	木	金	土

■お支払い方法を選んでください

現金	ローン

スタッフ記入欄