

ふりがな

氏名

活動の記録:

希望の
実技試験科目

演劇・ダンス・歌唱

いずれかに○をつけること

上記生徒が、品川学藝高等学校 パフォーミングアーツコース ミュージカル専攻を受験することに同意します。

上記生徒が
現在レッスン
を受けている
先生、又は所属
している団体
の署名・住所

署 名

印

スタジオ・
教室名

住所

三

1

TEL: