

パシスタスピリッツ エントリーシート

ふりがな			西暦				
氏名			生年月日	年	月	日 歳	
現住所	〒						
TEL	自宅	Email					
	携帯						
通い方	自宅からおよそ 分	<input type="checkbox"/> 保護者の送迎 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> その他 ()					
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ()	身長 cm	体重 kg	足のサイズ cm	B cm	W cm	H cm

顔写真貼付
最近6ヶ月以内に撮影した
顔写真貼付してください

年	月	学歴・職歴	年	月	ダンス歴（受賞等）

資格			
免許			
自己PR			
趣味	特技		
将来の目標	尊敬する人		
好きな音楽	現在の生活 スケジュール		

家族氏名	続柄

【保護者同意書】※20歳未満の方は、ご記入ください。

年 月 日

氏 名： _____

保護者氏名： _____ 印



株式会社スピリッツ オブ ノースランド

〒064-0804 札幌市中央区南4条西7丁目5-1 サウス 47ビル 2F TEL.011-512-1020 FAX.011-512-1025