

氏名	フリガナ		男 女	平成 年 月 日生
現住所	〒 TEL (連絡が取れる番号を必ずご記載下さい)			
自宅から放送センターまでの所要時間 分				
保護者の氏名	Ⓜ		保護者の職業	
学校 (幼稚園等) 所在地	〒 TEL			
学校名 (幼稚園名)	年	校長名 (園長名)		
		担任名		
おけいこ事又は 芸能団体に所属 していればその 名称と代表者名	※入団後は他芸能団体と重複しての活動はできません。		この枠内に、 応募者の上半身写真を 糊付けしてください。 (スナップ写真可)	
* 受験番号				
当劇団の募集を何で知ったか、 ○をつけてください。	学校 紹介	テレビ ()	ホームページ ()	現団員の 兄・弟・姉・妹 その他 ()

受験料納付書
番
殿
¥ 3, 000 -
上記金額
受験料として 領収いたしました。
平成29年 月 日
NHK東京児童劇団

◎テストの時間は、二十日締切以降に郵送にてご連絡いたします。