

氏名	フリガナ		男女	西暦	年	月	日生
現住所	〒						
TEL	※日中連絡が取れる番号をご記載ください			自宅から放送センターまでの所要時間			分
保護者の氏名	(印)			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	テレビ	ホームページ	現団員の兄・弟・姉・妹	
			紹介	( )	その他	( )	

【B5サイズ用紙で印刷してください】

テスト料納付書
番
殿
¥ 3, 000 -
上記金額
テスト料として 領収いたしました。
2019年 月 日
NHK東京児童劇団

◎テストの時間は、十七日締切以降に郵送にてご連絡いたしません。