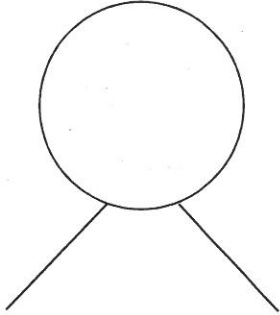


# イラストレーション青山塾・受講申込書

◆募集要項を承認のうえ申し込みます◆

( 年 月 日 )

受講クラス <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください	<input type="checkbox"/> ベーシック科 <input type="checkbox"/> ドローイング科 <input type="checkbox"/> イラストレーション科	 <p>◆写真を貼って下さい</p>
フリガナ		
氏名	(印)	
生年月日	年 月 日生 歳 男・女	
住 所	TEL _____ FAX _____	職業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> その他
	携帯電話 _____	
	携帯アドレス _____	
	PC アドレス _____ 〒 _____	
勤務先		何で青山塾を知りましたか (複数回答可)
連絡先	TEL _____ FAX _____	<input type="checkbox"/> パンフレット・チラシ <input type="checkbox"/> ABC店内ポスター <input type="checkbox"/> イラストレーション誌 <input type="checkbox"/> イラストノート誌 <input type="checkbox"/> 青山塾webサイト・SNS <input type="checkbox"/> 講師webサイト・SNS
絵画、デザイン等の学歴、仕事歴があれば記入してください		<input type="checkbox"/> 舟橋講師 <input type="checkbox"/> 井筒講師 <input type="checkbox"/> 作田講師 <input type="checkbox"/> 木内講師 <input type="checkbox"/> 卒業生のwebサイト・SNS
応募動機		(氏名 _____ ) <input type="checkbox"/> ギャラリー展・修了展 <input type="checkbox"/> 公開授業 <input type="checkbox"/> 青山塾イベント <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 相談会 <input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他
		(

◆個人情報の取り扱いについて◆

受講者の個人情報は、個人情報保護法及び弊社の個人情報  
取り扱い方針に従って、厳正に管理し、適正に取り扱います