

イラストレーション青山塾・第27期受講申込書

ベーシック科 ドローイング科 イラストレーション科(チェックを入れてください)

申込日： 年 月 日

フリガナ 氏名		性別	
生年月日	年 月 日 (歳)		
住所	〒 —		
電話番号			
メールアドレス (キャリアアドレス 不可)	@		

(メールアドレスは誤登録防止のためフリガナもご記入ください)

【勤務先】

会社名	
住所	〒 —
電話番号	

以下、ご確認の上ご署名、ご捺印をお願い致します。

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。

・原則的に一旦ご入金いただきました受講料金は返金いたしません。また次期への繰越も致しません。

上記、同意いたします。

ご署名：

印