



JICアートスクールへ入学を申し込みます。

入学お申し込み 年月日 / 20 年 月 日

フリガナ		性別
氏名	(印)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日		
現住所		
電話番号	携帯電話番号	メールアドレス
	携帯電話番号は入学後緊急時必要になります。この欄へは記入しなくてもよろしいです。	
最終学歴		
現在の勤務先		職種
受講コース	<input type="checkbox"/> ディスカバリーコース <input type="checkbox"/> イラストレーターコース	
JICアートスクールの受講スタイルは月2回隔週に受講します。1日7時間の受講は高度な表現技術や感性を育成する上で続けて7時間の受講スタイルは最も適した受講時間です。 遠方からの受講にしても通いやすく遠方からの通学生も多く在籍しています。		
受講曜日	<input type="checkbox"/> 日曜クラス <input type="checkbox"/> 土曜クラス <input type="checkbox"/> 金曜クラス <input type="checkbox"/> 木曜クラス	
奇数週受講・偶数週受講 に別れての受講です。 どちらかにチェックを入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 第一週・第三週 <input type="checkbox"/> 第二週・第四週	

- 受講コースはinformation (入学案内書)で確認して下さい。
- 最終学歴、職種は専門的知識を考慮してイラストレーターとしての方向指導もあります。
- 個人情報 は外部に漏れることはありません。これらの情報は仕事の紹介時、個人からの承諾を得た上で企業へ紹介する時の参考とさせていただきます。

JICアートスクール事務局

〒231-0821 横浜市中区本牧原11-1-407 FAX 045-623-4309 TEL 045-623-9171
 メールアドレス・info @ jic-art.gr.jp

日本イラストレーター倶楽部