

大阪編集教室入学申込書(70期)

受講コース (希望コースに○印)	編集コース ・ ライターコース
お名前 <small style="text-align: center;">ふりがな</small>	
生年月日	年 月 日 歳 (男 ・ 女)
住所	〒
勤務先・在学先	
連絡先	電話 () - E-mail :
好きな雑誌	
おすすめの本1冊	
入学の動機について (該当する□に✓印を入れてください。複数回答可)	<input type="checkbox"/> 就職・転職 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 仕事で必要 <input type="checkbox"/> スキルアップ <input type="checkbox"/> 視野を広げる <input type="checkbox"/> 交友を広げる <input type="checkbox"/> 趣味を広げる <input type="checkbox"/> その他 ()
募集をお知りになったところ (該当する□に✓印を入れてください)	<input type="checkbox"/> 新聞 (新聞名) <input type="checkbox"/> 雑誌 (雑誌名) <input type="checkbox"/> 学校ガイド (書名) <input type="checkbox"/> 書店 (書店名) <input type="checkbox"/> 知人 (お名前) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)
入学金・授業料 (該当する□に✓印と銀行振込の場合は月日をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 全納 (20万円) <input type="checkbox"/> 分割 (13万円) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 月 日に振込済 <input type="checkbox"/> 月 日ごろの振込予定 <input type="checkbox"/> この申込書とともに事務局へ持参

送付先：〒540-0026 大阪市中央区内本町1-3-9
 内本町中央ビル1002号 大阪編集教室事務局
 FAXの場合は、06-6943-6455までご送信ください。