

AKIBI plus 受講申込書

AKIBI plusへの受講を次のとおり申し込みます。

フリガナ		
お名前		
職業	例) 主婦、アルバイト、会社員(企業名、団体名)、学生(学校名)	
〒	—	
住所		
電話番号 (連絡のつきやすい番号)	—	—
E-mailアドレス		
携帯mailアドレス		
生年月日	昭和・平成	年 月 日
性別	男・女	
参加希望プロジェクト 1～5 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> PROJECT 1 『地域課題研究+ウェブメディア』	
	<input type="checkbox"/> PROJECT 2 『学際的テーマ+テレビ』	
	<input type="checkbox"/> PROJECT 3 『AIR+ケーブルテレビ』	
	<input type="checkbox"/> PROJECT 4 『リサーチ+ラジオ+ドキュメント』	
	<input type="checkbox"/> PROJECT 5 『芸術文化活動評価+新聞』	
簡単な志望動機		

* ご記入頂きました個人情報は、AKIBI plus事務局及び大学事務局からの連絡用のみ使用致します。

* 郵送料はご負担いただきますようご了承くださいませ。

郵送先 〒010-1632 秋田市新屋大川町12番3号 秋田公立美術大学 AKIBI plus事務局

FAX 018-888-8101