

特待生チャレンジ

申込書		参加校舎		<input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/> 川崎		受付担当者:		
氏名	フリガナ			生年月日	西暦 年 月 日生 才			
学校名	立 高校			既卒生	卒業 年目			
住所 <small>授業料明細等の郵送先です。</small>	自(実家) 下宿 TEL :			<input type="checkbox"/> 郵送先			顔写真	
	TEL :			<input type="checkbox"/> 郵送先				
E-mail <small>生徒本人と連絡がつくもの</small>	大文字／小文字 数字／アルファベットの区別ができるようご記入ください。			記入例 To-rinØ@...				
E-mail <small>保護者と連絡がつくもの</small>	大文字／小文字 数字／アルファベットの区別ができるようご記入ください。			記入例 To-rinØ@...				
携帯電話	本人		保護者	保護者氏名		続柄 ()		
新年度受講予定コース	一般選抜科 <input type="checkbox"/> 実技Ⅰ 週5(月～金) <input type="checkbox"/> 実技Ⅱ 曜日・回数自由			コース選択 <input type="checkbox"/> 油絵 <input type="checkbox"/> 芸大デザイン <input type="checkbox"/> 芸大工芸 <input type="checkbox"/> 私大デザイン <input type="checkbox"/> メディア				
	総合型・学校推薦型選抜科 <input type="checkbox"/> 実技Ⅲ 曜日・回数自由 留学生科 <input type="checkbox"/> 実技Ⅳ 曜日・回数自由			14:00～17:00 月 火 水 木 金 土 日 17:30～20:30 月 火 水 木 金 土 日				
新年度第一志望校	[_____ 大学 _____ 専攻]							
昨年度入試結果								
備考								

◇個人情報の取り扱い
申込書にご記入頂いた氏名・住所等の個人情報は厳重に管理し、以下の利用目的以外は一切使用致しません。
①緊急連絡名簿（配布は致しません） ②イベント実施で必要とする名簿（配布は致しません） ③授業、講習会やイベント等のご連絡