

申込書

インターナショナル・メディア学院
学院長 堀川りょう 殿

受付番号

インターナショナル・メディア学院に入学申し込みを致します。

希望コース	☐ ベーシックコース ☐ アドバンスコース ☐ プロコース				
希望校	☐ 東京校 ☐ 大阪校 ☐ 名古屋校				
氏名	フリガナ	性別	生 年 月 日		
		男・女	昭和・平成	年 月 日 年齢 () 歳	
現住所	フリガナ				
	〒				
TEL	自宅 () - -				
	携帯 () - -				
E-mail	(PC) @				
	(携帯) @				
最終学歴 在学中の方も ご記入下さい	昭和 年 月 [立]			高等学校 卒業・卒業見込	
	昭和 年 月 [立]			大 学 短期大学 卒業・卒業見込 専門学校	
	昭和 年 月 大学入学資格検定			合格・合格見込	
最終職歴 (現在勤務中)	会社名		業種		
			所属		
	住所		TEL		
保護者 又 保証人 ※20歳未満の方は 必ずご記入ください	氏名	⑩		性別	続柄
				男・女	
	住所				
	TEL	自宅 () - -			
		緊急連絡先 () - -			

※こちらには記入しないで下さい。

受付日	平成 年 月 日	確認印	
-----	-------------------	-----	--

※ご記入いただいた内容は、当学院からのご案内にのみ利用させていただき、個人情報に関しましては、厳重に管理いたします。


03-3356-1810