

デッサンスクール申込書（持参用）

持参ではなく、裏面の申込コードからも申請可能です。

※保険加入をしますので記入をお願いいたします。個人情報についてはアーツセンターあきたのプライバシーポリシーに則って取り扱います。

氏名	フリガナ -----	性別	男・女
		生年月日	年 月 日
住所	〒		
学校名		学年	
電話番号	本人	保護者（氏名： ）	
メール	※必ず連絡のつくアドレスをご記入下さい。 ※確認のメールをお送りするため、アーツセンターあきた《dessin@artscenter-akita.jp》からの受信設定をお願いします。 3営業日が過ぎてもメールが届かない場合には、秋田公立美術大学サテライトセンターまでお問い合わせください。		
受講希望日	受講を希望する日をチェックしてください <input type="checkbox"/> 7月28日（日） <input type="checkbox"/> 8月4日（日） <input type="checkbox"/> 9月1日（日） <input type="checkbox"/> 9月29日（日） <input type="checkbox"/> 10月20日（日） <input type="checkbox"/> 12月1日（日）		

スタッフ記入欄

月 日 時 分 受け取り

アンケート

1. デッサンスクールの情報をどこで入手しましたか（複数回答可）

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ポスター・チラシ | <input type="checkbox"/> NPO 法人アーツセンターあきた web サイト・SNS |
| <input type="checkbox"/> 秋田公立美術大学webサイト・SNS | <input type="checkbox"/> 秋田公立美術大学サテライトセンターSNS |
| <input type="checkbox"/> 先生の紹介等の口コミ | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

2. 美術部や絵画教室などに所属していますか

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|-----------------------------|------------------------------|

3. デッサン経験

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ある（経験年数 年 / およそ 枚） | <input type="checkbox"/> ない |
|---|-----------------------------|

【持参の場合の提出先】

秋田公立美術大学サテライトセンター（NPO 法人アーツセンターあきた）
秋田市中通 2-8-1 フォンテ AKITA 6 階