

素描Lab2025 会員登録申込書

※保険加入をいたしますので記入をお願い致します。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		
住 所	〒		
生年月日		性別	男 ・ 女
学 校		学 年	
電 話	本人連絡先	保護者連絡先 (氏名：)	
メー ル			
申 込 日		利用開始希望月	

アンケート

1. 素描 Lab の情報をどこで入手しましたか（複数回答可）

- ☐ ポスター・チラシ ☐ アーツセンターあきたのウェブサイト・SNS
- ☐ 秋田公立美術大学のウェブサイト・SNS ☐ 先生の紹介等の口コミ
- ☐ その他（ ）

2. 美術部や絵画教室などに所属していますか

- ☐ はい ☐ いいえ

3. デッサン経験

- ☐
- ある（経験年数： 年 およそ 枚）
- ☐
- ない

【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AKITA6階

【問い合わせ先】

TEL 018-893-6128 メール dessin@artscenter-akita.jp