

# 素描Lab2026 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します。

氏名	フリガナ		
	-----		
住所	〒		
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
学校		学年	1年・2年・3年・既卒( )
電話	本人連絡先	保護者連絡先・氏名 氏名:	
メール	本人 @	保護者	@
利用開始 希望日	月 日 曜日ころ	スタッフ記入欄 月 日	受付

## 【アンケート】 該当項目にマルをお願いします。(複数回答可)

1. 素描Labの情報をどこで入手しましたか？(見聞きした場所もお答えください。)

- ポスター・チラシ(入手場所: \_\_\_\_\_)  通りがかりで知った  
 紹介・口コミ(先生など)(紹介人: \_\_\_\_\_)  スタッフに勧められて  
 秋田公立美術大学のウェブサイト(HP・Instagram・facebook)  
 アーツセンターあきたのウェブサイト(HP・Instagram・facebook)

2. 美術部や絵画教室、講習会へ参加や所属した経験はありますか？

- 経験なし  経験あり(美術部・絵画教室・講習会・その他: \_\_\_\_\_)

3. デッサンの経験はありますか？

- 経験なし  経験あり(経験年数: \_\_\_\_\_ 描画枚数: \_\_\_\_\_ 枚程度)

### 【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

