

※A4 用紙に拡大縮小せず等倍で印刷してください

Saibi 中学生コース 申込書 2024

No.

お支払い方法	
<input type="checkbox"/> 振込	振込日： 月 日 /名義(加付)： /金額:¥
<input type="checkbox"/> 現金	

無帽、無背景
3ヶ月以内に
撮影したもの

4cm×3cm

フリガナ 氏名		生年月日	西暦	年	月	日
	男・女					歳

住所	〒	—
TEL	()

学校名	中学校	年在学中	美術担当教諭名	先生
-----	-----	------	---------	----

Saibi 参加経験	年度 (夏 ・ 冬) 講習会	体験授業 / ジュニアアートコース
---------------	------------------	-------------------

保護者氏名	緊急時連絡先
	TEL

推薦書	上記生徒を埼玉美術学院に推薦いたします。
美術担当	中学校 先生 印

--