

# 第 13 回アニメーション神戸「実践型ワークショップ」受講申込書

記入日：平成 20 年 月 日

受講を希望するコース（いずれか 1 つに をつけてください）

- 1 . アニメーターコース                      2 . アニメーション制作コース

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 印 ( \_\_\_\_\_ 歳) [平成 20 年 11 月 2 日現在]

未成年者のみ      保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

学校名・勤務先名 \_\_\_\_\_ [ 神戸市内で在学・在勤 ]

現住所（連絡文等の送付先） 〒 \_\_\_\_\_

電話番号(自宅)( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_      F A X ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

携帯電話 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

携帯メールアドレス： \_\_\_\_\_

「@office.city.kobe.jp」からのメールを受信可能に設定しておいてください。

「ワークショップ」では、受講者に限られた時間内で講義や意見交換によってできるだけ効率的に「学びたいこと」「聞きたいこと」を習得いただけるよう、事前に以下のことをお聞きして、講師の方にお伝えいたします。よろしければ、ご記入ください。

この講演会で 学びたいこと  できるだけ具体的に	
講師に対する 質問等  できるだけ具体的に	
将来は	必ずプロになりたい      プロを目指したい      適性をみて考えたい

記入いただいた個人情報は、本ワークショップの「受講生の選考」、「選考結果の通知」、「受講生との連絡」のためにのみ使用し、本人の同意なく、「第三者」（主催者と講師およびその関係者以外）に開示・提供はいたしません。

よろしければ、以下のアンケートにもお答えください。

「実践型ワークショップ」のことは何で知りましたか？

ホームページ      メールニュース      広報こうべ      新聞      雑誌      チラシ      学校から

過去の受講生から      知人から      テレビ      ラジオ      その他 ( \_\_\_\_\_ )