

第13回アニメーション神戸「実践型ワークショップ」

声優育成コース 受講申込書

記入日：平成20年 月 日

フリガナ

氏名 _____ 印 (_____ 歳) [平成20年9月27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(_____) - _____

PCメールアドレス： _____

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。

自己紹介と主な経歴 (受講コースに関する 学校名や勤務先、表彰、出 演・出展歴など)	
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
このワークショップ で学びたいこと	

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。

以下のアンケートにもお答えください。 回答内容は、選考には影響しません

「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(_____)