

16ミリフィルムによる 映画制作者育成ワークショップ

16mm Filmmaking Workshop

● 申込書

ふりがな							
お名前	印	性別	男	女	3cm×4cmの 証明写真添付		
〒							
住所							
電話番号	[自宅]	[携帯]					
email アドレス							
生年月日	年	月	日	出身地	都道府県	市町郡	
緊急連絡先[連絡先名・住所・電話番号]							
最終学歴[学校名・年在学中／年卒業／年中退]							
職業[勤務先・業種]							
受講料のお支払い方法をご連絡します。希望する方法に○をつけてください							
1 書面郵送	2 ファックス (ファックス番号:)	3 電話	4 メール			
今回、当ワークショップに申し込まれた理由をご記入ください							