

※太枠内を黒のボールペンでご記入ください。フリクションボールペン、鉛筆、シャープペンシルでの記入は不可とします。※高等部の願書は別途必要です。

本人	フリガナ 氏名	性別 男・女	西暦 年 月 日 (歳)		
	電話() - 携帯() -		メールアドレス		
人	フリガナ				
	現住所 □□□□□□□□ 都道府県				

入学希望の学科・校の 印を塗りつぶしてください。

志望校・志望学科		東京校	大阪校	名古屋校	福岡校	札幌校	仙台校	広島校	金沢校
	声優タレント科	<input type="checkbox"/>							
	声優アニソン科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	声優アイドル科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.5次元演劇科	<input type="checkbox"/>							
	アニメーター科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	アニメ背景美術科	<input type="checkbox"/>							
	アニメ監督・演出科	<input type="checkbox"/>							
	アニメ音響科	<input type="checkbox"/>							
	イラスト科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	マンガ科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	フィギュア科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

本人履歴	① 年 月 立 (フリガナ) 中学校 (卒業見込)
	学校住所
	② 年 月 立 (フリガナ) 高等学校 (卒業見込)
本人履歴	学校住所
	③ 年 月 立 (フリガナ) 大学 専門学校 (卒業見込)

保護者	署名	<input type="checkbox"/>
-----	----	--------------------------

※未成年者のエントリーには、必ず保護者の確認署名が必要です。署名欄はご本人の自筆でお願いいたします

以下の各項目について、枠内に詳しくご記入ください。(※なるべく最後の行まで文章をご記入ください)

本学院を志望した理由をご記入ください。

代々木アニメーション学院

■個人情報取り扱いについて■
代々木アニメーション学院は、「個人情報に関する法律」に基づき、お預かりした個人情報保護を重要事項として位置づけ、管理・運用しています。

本学院使用欄