

2018年度4月生

WEB版

全日制学部入学願書

① No. _____

② No. _____

■募集要項に記載されている内容について理解し、当該内容に同意して入学を志願いたします。

入学を許可されましたならば学校の諸規則を堅く守り、在学中の本人に関する一切の責任は保護者・保証人が連帯して負うことを誓約いたします。

※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	学年・職業
	西暦 年 月 日生 (歳)	男・女	
	電話 () 携帯 ()		
	メールアドレス		
フリガナ 現住所	〒□□□□□□	都道 府県	

写真貼付
免許証サイズの写真
(3.0×2.5cm)

正面・背景無地
胸から上のもの
スピード写真可

入学希望の学科・校の印を塗りつぶしてください。

	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5次元演劇科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アニメ背景美術科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アニメ監督・演出科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アニメ音響科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
フィギュア科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

高等部 (修学 3 年)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

本人履歴	①西暦 年 月 立 (フリガナ) 中学校 (卒業見込)
	学校住所
	①西暦 年 月 立 (フリガナ) 高等学校 (卒業見込)
学校住所	
①西暦 年 月 立 (フリガナ) 大学 短期大学 (卒業見込) 専門学校	
職歴	最終職歴の職種 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他

保護者・保証人	フリガナ 氏名	本人続柄の	西暦 年 月 日生 (歳)
	〒□□□□□□ 現住所	電話 () - 携帯 () -	

■学院記載欄 ※未成年者の出願は必ず保護者または保証人の同意を必要とします。保護者・保証人欄はご本人の自筆でお願いいたします

西暦	郵	来	AM	PM	備考

●希望事項 下記の学費納入方法①～④からご予定の方法を1つ選び、☑をつけてください。

学費納入方法 (ご予定)	①一括納入	<input type="checkbox"/> 希望する
	②分割納入	<input type="checkbox"/> 希望する ※分割納入の場合、こちらより手続き書類をお送りします。
	③教育ローン	<input type="checkbox"/> 希望する (□代アニ教育ローン・□国の教育ローン・□その他)
	④新聞奨学生	<input type="checkbox"/> 希望する () 新聞希望

以下の該当する項目に☑をつけてください。

AO入学	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
------	-------------------------------	--------------------------------

自己推薦入学	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
--------	-------------------------------	--------------------------------

母子・父子家庭進学支援制度	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
---------------	-------------------------------	--------------------------------

※証明する書類 (P.7参照) を願書と一緒にご提出ください。

学院指定学生寮・マンション	<input type="checkbox"/> 斡旋を希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
---------------	----------------------------------	--------------------------------

●健康面について (もし疾病がある場合は正しくお書きください。それを考慮に入れてより良い学習の方法をご提案・ご相談させていただきます。)

健康度 1. 良い 2. 普通 3. あまり良くない	3. の場合はどのような状態か書いてください	(イ) 既往歴	(イ) か (ロ) の場合、学習への影響の有無を記入してください
		(ロ) 疾病・障害	

●備考 ※各種キャンペーンをご利用の場合には、こちらにご記入ください。

--

アンケート

○最初に代々木アニメーション学院のことを何で知りましたか? ☑をつけてください。 複数回答可。

- テレビCM ラジオCM 駅・電車などの交通広告 出身校の資料を見て 友人・家族の紹介
 ウェブ広告 () を見た) 雑誌広告 (雑誌名)
 進学サイト (サイト名) イベント (コミックマーケット、アニメイベントなど)
 ウェブ検索 (ワード) 動画サイト () SNS (LINE, twitterなど) その他 ()

○代々木アニメーション学院への入学を決めた理由は何ですか? 1番目の理由と2番目の理由を選んでください。

1. 通学に便利 2. 有名だから 3. 先生がよかった 4. 希望の職種に就ける 5. 学費 6. 学費サポート制度
 7. 体験入学などのイベントに参加して 8. 設備 9. 伝統がある 10. 希望する授業がある 11. 友人・家族のすすめ 12. 出身校の先生のすすめ
 1番目 () 2番目 () その他の理由 ()

■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。