

学校法人鳥海学園 絵画教室申込書

令和 年 月 日

希望講座名 (○印記入)	絵 画 教 室	絵画基礎コース	金曜	13:00-16:00		
		絵画基礎技法コース	木曜	13:00-16:00		
		絵画材料・技法コース	木曜	13:00-16:00		
		油彩画・水彩画コース	半日クラス	水曜	9:00-12:00	
			1日クラス	水曜	9:00-17:00	
			週2回クラス	水曜・木曜	13:00-17:00	
				水曜・金曜	13:00-17:00	
				水曜・木曜・金曜	13:00-17:00	
				週3回クラス	水曜・木曜・金曜	13:00-17:00
		公募展出展コース	半日クラス	木曜	13:00-17:00	
			1日クラス	木曜	9:00-17:00	
			週2日クラス	木曜・金曜	13:00-17:00	
				水曜・木曜	13:00-17:00	
水曜・木曜・金曜	13:00-17:00					
週3日クラス	水曜・木曜・金曜			13:00-17:00		
古典技法コース	金曜クラス	13:00-16:00				
ふりがな			生年月日			
氏名			西暦 年 月 日生			
現住所	〒 —		TEL — —			
日中の連絡先	TEL			携帯		
	MAIL					
諸注意同意書						
1. 教室の都合で、他の階委員に迷惑がかかる等、理由によっては退会して頂く場合があります。 2. 個人情報については、本人の許可なく、教室での基礎資料で必要とされる作業の範囲以外の目的では使用致しません。取り扱いには十分注意し、事項等での緊急時を除いて第三者への提供は致しません。 3. 個人の都合で、月全部の教室日をお休みの場合、月謝の30%をお納めください。 4. 上記同意の上、申込み致します。						
署名						