|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| シナリオ作家協会シナリオ講座 受講申込書 | | | | | **記入日　　２０２３　年　　　　月　　　　日** | |
| フリガナ |  | 学　歴 |  | | | 顔写真を貼って下さい  〈郵送の場合〉直接貼付  縦 ３６～４０ mm  横 ２４～３０ mm  〈メール送付の場合〉  ここに写真を挿入  もしくは  写真データを申込書と  併せてお送りください |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　 月　　　日生　　男　・　女　　　 歳 | 職　歴 |  | | |
| 現住所 | 〒 |
| 出身地 | 都　 道　 府　 県 | 今までに書いたシナリオ・小説等 |  | | | |
| T E L |  |
| E-mail |  |
| 好 き な  映画・TV |  |
| 書きたい  シナリオの  テーマ・題材 |  | | | |
| 苦 手 な  映画・TV |  |
| 趣味・特技 |  | オンライン面談希望日に  ○をしてください | 基礎科 昼クラス | ( )　９月２１日（木）１４：１５～１６：００  ( )　９月２８日（木）１４：００～１６：００ | | |
| 当講座を  知った媒体 |  | 基礎科 夜クラス | ( )　９月２１日（木）１９：００～２０：３０  ( )　９月２８日（木）１８：００～２０：３０ | | |
| 希望クラスに  ○をつけて  下さい | クラス | 研修科 昼クラス | ( )　９月２７日（水）１７：００～１８：００ | | |
| ( ) 基礎科 昼クラス  ( ) 基礎科 夜クラス  ( ) 研修科 昼クラス  ( ) 研修科 夜クラス | 研修科 夜クラス | ( )　９月２７日（水）１８：３０～２０：３０ | | |
| 全クラス共通 | ( ) 上記日時は不可のため別日を希望 | | |
| 備　考 |  | | | |
| 例：面談は○時以降を希望 | | | |