

シナリオ講座「短期集中講座」申込書

受講希望クラスをご記入ください

_____月_____講座
_____月_____講座
_____月_____講座
_____月_____講座

氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

電話番号 _____

Gmail アドレス _____

(※授業動画の視聴をご希望の場合は、必ず Google アカウント取得をお願いいたします)

連絡用メールアドレス _____

受講履歴

※下記のうち、受講されたことがある講座に○をつけてください

() シナリオ講座 _____期受講

※不明な方は受講年をお書きください (_____年)

() シナリオ通信講座 _____期_____番

※不明な方は受講開始年をお書きください (_____年)

※ この申込書を Eメールに添付して、シナリオ講座事務局・短期集中講座担当
(tanki@j-writersguild.org)宛てまで、お送りください。

〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町2-34-5 シナリオ会館2階
日本シナリオ作家協会シナリオ講座事務局・短期集中講座担当
メール: tanki@j-writersguild.org