

広島市映像文化ライブラリー シナリオ講座申込書

ふりがな		年齢	職業
氏名		歳	
住所	〒		
電話番号	固定電話		
	携帯電話		
	FAX		
携帯メールアドレス			
PCメールアドレス			
選考結果の受取方法	<input type="checkbox"/> 郵便	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> PCメール
過去に開催した映像文化ライブラリー主催「シナリオ講座」への参加の有無			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
創作歴	※映像以外のことでもかまいません。		
応募動機	※この講座で学びたいことなどをお書きください。		

※この申込書に記載していただく個人情報は、この事業のみに使用し、第三者に提供することはありません。