

\* A4用紙に100%で出力してご利用ください

校正の学校・編集の学校  
日本エディタースクール

夜間・土曜  
通信・InDesign

# 共通入学申込書

No. \_\_\_\_\_

## ①お申込みの講座に○印をつけてください

※そのほかのコースをご希望の方は空欄にコース名をご記入ください。

夜間講座 (番号を○で囲む)		受講期を○で囲む	土曜講座 (番号を○で囲む)		受講月を記入
1	編集コース	春・秋・冬	1	校正教室〈基礎〉	月生
2	校正コース	春・秋・冬	2	校正教室〈実習〉	月生
3	総合コース	春・秋・冬	3	校正教室〈演習〉	月生
4	選択研修コース (4a~4eを選択)		4	編集教室	月生
4a	a企画と編集	春・秋・冬	通信講座 (番号を○で囲む)		*記入は不要
4b	b本と雑誌の設計	春・秋・冬	1	編集コース	月生
4c	c校正基礎実習	春・秋・冬	2	校正コース	月生
4d	dタテ組校正実習	春・秋・冬	3	校正フレックスコース	月生
4e	eヨコ組校正実習	春・秋・冬	4	雑誌編集入門コース	月生
5	校正検定訓練〈中級〉	春・秋・冬	5	文章コース	月生
6	校正検定訓練〈上級〉	春・秋・冬	6	雑誌記事入門コース	月生
InDesign (夜または土を○で囲む)		受講月を記入	受講する教室をすべて○で囲む		
夜・土	InDesign:本づくりコース	月生	基礎知識・Mac基本・DTP基本・【1】・【2】		

写真貼付  
3×4 cm

写真の裏面に氏名を  
記入してください

## ②初めて受講される方は 写真をお貼りください

年	月	日	受取
年	月	日	受付

## ③必要事項をご記入ください

※受講歴のある方の住所・勤務先の項目は、以前ご提出の書類より変更がありましたらご記入ください。

ふりがな	西暦 年 月 日生		
氏名	年齢	歳	性別 男・女
住所 (連絡先)	〒 - 都道府県		
	電話番号 ( )	-	緊急時連絡 可・不可
	携帯番号 ( )	-	緊急時連絡 可・不可
メールアドレス(携帯)		/PC	
勤務先	名称	部署	
	〒 - 都道府県		
	電話番号 ( )	-	緊急時連絡 可・不可
職種・業種	<input type="checkbox"/> 出版社 <input type="checkbox"/> 編集プロダクション <input type="checkbox"/> 新聞社 <input type="checkbox"/> PR誌・DTP・Web制作 <input type="checkbox"/> デザイン事務所 <input type="checkbox"/> 印刷・製本 <input type="checkbox"/> その他企業 <input type="checkbox"/> 公務員・団体 <input type="checkbox"/> フリー <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## ④初めて受講される方は ご記入ください

経験年数	
雑誌編集	年
書籍編集	年
製作	年
校正	年
DTP	年
レイアウト・デザイン	年
広報PR誌	年
パソコン(OS Win・Mac)	年
インターネット・メール	年
Word・Excel	年
InDesign・QuarkXPress	年
Illustrator・Photoshop	年
その他のソフト	年

### 初めて本校をお知りになった媒体

ケイコとマナブ \*複数回答可

通信講座大事典

マスコミ就職読本

スクール出版物  
(書名: )

インターネットで  
 ヤフーなどの検索で知った  
検索語( )

ほかのサイトからのリンク  
( )

知人

受講歴のある知人

会社派遣

資格の本・ガイドブック  
(書名: )

その他( )

## ⑤今回お申込みの講座についてお聞かせください

体験校正1日教室受講歴	無・有( 年 月頃)	お申込みの講座をお知りになった媒体	<input type="checkbox"/> ケイコとマナブ *複数回答可
常設講座受講歴	無・有(昼・夜・土・通: 年 月頃)		<input type="checkbox"/> 通信講座大事典
講座名			<input type="checkbox"/> マスコミ就職読本
受講料負担	自己負担・会社負担 その他( )		<input type="checkbox"/> スクール出版物
お支払い方法	持参・銀行振込・郵便振替 ( 月 日 支払済・予定) 全納・分納( 回)		<input type="checkbox"/> スクールのサイト
受講目的	*具体的に記入してください	<input type="checkbox"/> ほかのサイト ( )	<input type="checkbox"/> 知人
		<input type="checkbox"/> 受講歴のある知人	<input type="checkbox"/> 案内書・DM・チラシ
		<input type="checkbox"/> 会社派遣	<input type="checkbox"/> 資格の本・ガイドブック (書名: )
		<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> その他( )
		備考	

最終学歴	
西暦	年 月
校名	
卒業見込	年在学・卒業・中退
学校説明会	
参加した( 年 月頃)	