

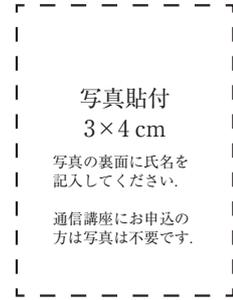
\* A4用紙に100%で出力してご利用ください

# 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

全日制 (番号を○で囲む)		受講月を記入	土曜講座 (番号を○で囲む)		受講月を記入
1	校正者養成専門コース	月生	1	校正教室<基礎>	月生
			2	校正教室<実習>	月生
			3	校正教室<演習>	月生
夜間講座 (番号を○で囲む)		受講期を○で囲む	通信講座 (番号を○で囲む)		*記入は不要
1	編集コース	春・秋・冬	1	編集コース	月生
2	校正コース	春・秋・冬	2	編集ベーシックコース	月生
3	総合コース	春・秋・冬	3	校正コース	月生
4	選択研修コース (4a~4eを選択)		4	校正フレックスコース	月生
4a	a 企画と編集	春・秋・冬	5	雑誌編集入門コース	月生
4b	b 本と雑誌の設計	春・秋・冬	6	文章コース	月生
4c	c 校正基礎実習	春・秋・冬	7	雑誌記事入門コース	月生
4d	d タテ組校正実習	春・秋・冬			
4e	e ヨコ組校正実習	春・秋・冬			
5	校正検定訓練<中級>	春・秋・冬			
6	校正検定訓練<上級>	春・秋・冬			
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 コース	月生	基礎知識・Mac基本・DTP基本・【1】・【2】		



## 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

\* 受講歴のある方は住所・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	_____			
氏名	生年月日	西暦 年 月 日生		
	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	
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1日教室受講歴	無・有(校正・編集: 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 <input type="checkbox"/> 通信講座大事典 <input type="checkbox"/> マスコミ就職読本 <input type="checkbox"/> スクール出版物 <input type="checkbox"/> スクールのサイト <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 ( )
常設講座受講歴	無・有(昼・夜・土・通: 年 月頃) 講座名 _____	
受講料負担	自己負担・会社負担 その他 ( )	
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)	
受講目的	*具体的にご記入ください _____	
		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)