

申込日 年 月 日

TMS作画アカデミー 申込書

株式会社トムス・エンタテインメント

代表取締役社長 竹崎 忠 殿

私は、貴社が実施する「TMS作画アカデミー」に参加いたしたく、ここに申込みいたします。

フリガナ			
氏 名			
性 別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日 (満 才)
住 所	〒		
勤務先／学校名			
連絡先 電話番号		連絡先 E-mail	
保護者氏名 (※)		続柄 (※)	
備考			

※申込者の方が未成年の場合、保護者氏名および続柄のご記入、下記に保護者の方による署名・捺印が必要です

申 込 日 :	年 月 日
申込者氏名 :	
保護者氏名 :	印