

受講申込書

受講契約日 年 月 日

フリガナ				生年月日	19	年	月	日生
お名前				性別	男	女	年齢	歳
ご住所	(〒) □自宅 □勤務先			電話番号(携帯可)	()			
				緊急連絡先	勤務先・実家・その他()			
E-mail(PC)	@			親権者ご署名 (未成年者のみ)				
ご職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 大学生		<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 専門学校生		<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 短大生		<input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 高校生	
ご勤務先	職種			ご進学先 (社会人は出身校)	学校名			
	会社名				学部/学科			
	部署名				学年	年生	年卒業	
※受講歴	校		コース	専攻	年	月	入学	※以前にデジタルハリウッドで受講されたことがある方はご記入ください

お申込コース

お申込みされるコース・講座・オンライン受講の有無にチェックし、講座名、実習曜日、受講校、開講日、入学金(1講座目のみ)、授業料、設備・教材費をご記入ください

■ 専科									
<input type="checkbox"/>	専攻	実習	曜日	受講校	開講日	年	月	日	
オンライン受講	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	入学金	授業料	設備・教材費					
ソフト購入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
<input type="checkbox"/>	専攻	実習	曜日	受講校	開講日	年	月	日	
オンライン受講	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	入学金	授業料	設備・教材費					
ソフト購入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								

■ エクステンション

<input type="checkbox"/>	講座	実習	曜日	受講校	開講日	年	月	日	
	入学金	授業料	設備・教材費						
<input type="checkbox"/>	講座	実習	曜日	受講校	開講日	年	月	日	
	入学金	授業料	設備・教材費						
<input type="checkbox"/>	講座	実習	曜日	受講校	開講日	年	月	日	
	入学金	授業料	設備・教材費						

お支払い方法

分割(教育クレジット)
 一括(銀行振込)

受講約款の確認

裏面の受講約款に同意したうえ、上記内容を申込みいたします

入学金/授業料/設備・教材費等の各合計金額をご記入ください

入学金 (税込)	授業料 (税込)	設備・教材費 (税込)	総額 (税込)
適用割引	教育訓練給付制度		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※紹介割引の適用がある方のみ紹介者情報をご記入ください

※事前に、各業コースが給付制度対象であるかご確認ください

紹介者氏名	関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人・知人
受講コース	卒業年度	

デジタルハリウッド 入学事務局記入欄	備考	担当