

※太枠内のみご記入ください。

当てはまる方に○をしてください。

2020-21 京都アートスクール		通信部 入学願書		新規 継続		スタッフ記入欄 <input type="checkbox"/> スキャン済 [/ ()] (担当者:)	
ふりがな		男 女	顔写真 4.0×3.0cm 正面脱帽 ※昨年度通信生・通学生も 必ず貼って提出してください。		受取日	/ ()	受取人
氏名					確認(丁)		確認(W)
現住所	〒 ー				クラス	<input type="checkbox"/> 京芸受験 <input type="checkbox"/> 鉛筆デッサン受験 <input type="checkbox"/> 京芸基礎 <input type="checkbox"/> 鉛筆デッサン基礎	
連絡先	自宅電話 () ー 携帯電話 () ー	生年 月日	西暦	年	申込期間	<input type="checkbox"/> 年間(前期・後期/1・2・3学期) <input type="checkbox"/> 前期(1学期)のみ <input type="checkbox"/> 後期(2学期)のみ <input type="checkbox"/> 1学期+2学期 <input type="checkbox"/> 2学期+3学期 <input type="checkbox"/> 3学期のみ	
メールアドレス	できるだけ常時確認できるメールアドレスを正確にご記入ください。 @			月 日生	途中入学	前期/後期 1学期/2学期/3学期 第()課題	
<input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高卒生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> その他							
通学校(出身校)	立	高等学校・大学					
学年	2020年度	年生 / ※既卒生の場合:	年3月卒業				
ふりがな							
保護者氏名(自筆または捺印)		(印)					
現住所	〒 ー						
連絡先	電話番号 () ー 緊急連絡先 () ー						
割引	<input type="checkbox"/> 入学金免除(継続/推薦書)						
備考	<input type="checkbox"/> 早期画材券(年/後・2/3)						

志望校	1.	大学	学科	コース・専攻
	2.	大学	学科	コース・専攻
	3.	大学	学科	コース・専攻
クラス	<input type="checkbox"/> 高卒生, 高校3年生 京芸受験クラス <input type="checkbox"/> 高卒生, 高校3年生 京芸受験クラス (総合芸術学科 受験対策 描写+小論文) <input type="checkbox"/> 高卒生, 高校3年生 鉛筆デッサン受験クラス <input type="checkbox"/> 高校1・2年生 京芸基礎クラス <input type="checkbox"/> 高校1・2年生 鉛筆デッサン基礎クラス			
申込期間	<input type="checkbox"/> 年間入学(前期・後期/1・2・3学期) <input type="checkbox"/> 前期(1学期)のみ <input type="checkbox"/> 後期(2学期)のみ <input type="checkbox"/> 1学期+2学期 <input type="checkbox"/> 2学期+3学期 <input type="checkbox"/> 3学期のみ			
利用しやすい運送会社	複数チェック可 ※特に希望が無い場合は「ヤマト運輸」にのみチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> ヤマト運輸 <input type="checkbox"/> 佐川急便 <input type="checkbox"/> ゆうパック			
上記内容での入学申込について、NET 通信実技コースパンフレット p.4 (もしくは京都アートスクールHP、NET 通信実技コースページ)にある、「注意事項」の内容を確認しました。				
				保護者氏名 (自筆または捺印) (印)

事務局 〒603-8142 京都市北区小山上総町25 FAX 075-495-0590 ※FAX送信される場合、顔写真のみメールにて添付送信していただく必要があります。(webmaster@artschool.co.jp)

入学推薦書

西暦 年 月 日

京都アートスクール 学長殿

下記の者、向上心に富み、貴予備校への入学を希望しておりますのでここに推薦いたします。

入学希望者氏名

推薦者ご氏名

印

推薦者ご担当(○をつけてください): 美術・担任・進路・その他()

推薦制度のご案内

指導上の相談、授業報告など、先生と連携を取らせていただくための制度です。はじめて本学へ入学される方で、高校・中学、もしくは研究所の先生からご推薦を受けた生徒に対して、入学金を免除させていただき、経済的負担を軽くしたいと考えます。本校の主旨をご理解の上、ご推薦をお願いする次第です。

※高校卒業生もこの制度をご利用いただけます。

※願書提出と同時、もしくは1ヶ月以内にご提出ください。

在職校名