

全日制学部入学願書

① No. _____
② No. _____

※太枠内を黒のボールペンでご記入ください。
※フリクションボールペン、鉛筆、シャープペンシルでの記入は不可とします。※高等部の願書は別途必要です。

本人	フリガナ 氏名	性別 男・女	学年・職業
	西暦 年 月 日生 (歳)	電話 () 携帯 ()	
	メールアドレス		
	フリガナ 現住所	都道府県	

写真貼付
免許証サイズの写真
(3.0×2.5cm)
正面・背景無地
胸から上のもの
スピード写真可

入学希望の学科・校の印を塗りつぶしてください。

志望校・志望学科	東京校	大阪校	名古屋校	福岡校	仙台校	広島校	金沢校
	声優タレント科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	声優アニソン科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	声優アイドル科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	声優2.5次元演劇科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	アニメーター科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	アニメ・ゲーム3DCG科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	アニメ背景美術科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	アニメ監督・演出科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	アニメ音響科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	イラスト科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	マンガ科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フィギュア科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

高等部 (修学3年)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

本人履歴	①西暦 年 月 立 (フリガナ) 中学校 (卒業 卒業見込)
	学校住所
	①西暦 年 月 立 (フリガナ) 高等学校 (卒業 卒業見込)
学校住所	
①西暦 年 月 立 (フリガナ) 大学 短期大学 (卒業 卒業見込) 専門学校	
職歴	最終職歴の職種 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他

保護者・保証人	フリガナ 氏名	本人と続柄の	西暦 年 月 日生 (歳)
	住所	電話 () - 携帯 () -	

※未成年者の出願は必ず保護者または保証人の同意を必要とします。保護者・保証人欄はご本人の自筆でお願いいたします

■学院記載欄	西暦	AM	PM	備考

●希望事項 をつけてください

①教育ローン	<input type="checkbox"/> 希望する (□代アニ教育ローン・□国の教育ローン・□その他) <input type="checkbox"/> 希望しない
②新聞奨学生	<input type="checkbox"/> 希望する () 新聞希望 <input type="checkbox"/> 希望しない

上記の①・②で希望しないを選択した場合は、下記の学費納入方法の1つにをつけてください。

学費納入方法 (ご予定)	<input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 分割納入
--------------	---

※分割納入の場合、こちらより手続き書類をお送りします。

AO入学 2016年5月1日~2016年9月30日までの出願の場合	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
--------------------------------------	--

YOANI推薦入学 2016年10月1日~2017年1月31日までの出願の場合	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
--	--

母子・父子家庭進学支援制度	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
---------------	--

学院指定学生寮	<input type="checkbox"/> 斡旋を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
---------	---

学院指定食事付き学生寮	<input type="checkbox"/> 斡旋を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
-------------	---

学院指定学生マンション・アパート	<input type="checkbox"/> 斡旋を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
------------------	---

学院指定一般アパート・マンション	<input type="checkbox"/> 斡旋を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
------------------	---

●健康面について (もし疾病がある場合は正しくお書きください。それを考慮に入れてより良い学習の方法を準備します。)

健康度 1. 良い 2. 普通 3. あまり良くない	3. の場合はどのような状態か書いてください	(イ) 既往歴	(イ) か (ロ) の場合、学習への影響の有無を記入してください
		(ロ) 疾病・障害	

●備考 ※各種キャンペーンをご利用の場合には、こちらにご記入ください。

--

アンケート

- 最初に代々木アニメーション学院のことを何で知りましたか? をつけてください。 複数回答可。
- テレビCM ラジオCM 駅・電車などの交通広告 出身校の資料を見て 友人・家族の紹介
- ウェブ広告 () を見た) 雑誌広告 (雑誌名 ())
- 進学サイト (サイト名 ()) イベント (コミックマーケット、アニメイベントなど ())
- ウェブ検索 (ワード ()) 動画サイト (()) SNS (LINE、twitterなど ()) その他 (())
- 代々木アニメーション学院への入学を決めた理由は何ですか? 1 番目の理由と 2 番目の理由を選んでください。
1. 通学に便利 2. 有名だから 3. 先生がよかった 4. 希望の職種に就ける 5. 学費 6. 学費サポート制度
7. 体験入学などのイベントに参加して 8. 設備 9. 伝統がある 10. 希望する授業がある 11. 友人・家族のすすめ 12. 出身校の先生のすすめ
- 1 番目 () 2 番目 () その他の理由 ()

誓約書

代々木アニメーション学院 学院長 中西彦次郎 殿

貴校に入学を希望しますので、必要書類を提出します。

入学に際しましては「募集要項」に記載されております学費納入方法を遵守するとともに、学生規則、その他規則を守り、学業に専念することを誓約いたします。

西暦 年 月 日 氏名 _____

■個人情報取り扱いについて■

代々木アニメーション学院は、「個人情報に関する法律」に基づき、お預かりした個人情報保護を重要事項として位置づけ、管理・運用しています。