

2018年度
月 日記入

受講予約受付書

T-NO

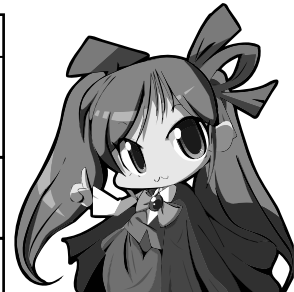
NO

■学校の内容について理解し、同意して受講を志願いたします。

◆郵送の場合の送付先) 〒 732-0827 広島県 広島市南区稲荷町 3-13 サンシティ稲荷町ビジネスサイド 3F
やばきゅーぶ学園 運営部宛

※太枠の中をボールペンでご記入ください。

フリガナ	
氏名	
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

受講希望ジャンルの先頭に○を記入してください。

やりたいこと	アイドル	プラモデル	ゲームづくり
	DJ	ホラー、SF、ファンタジー	声優、演劇
	イラスト・アート	イベント	アウトリーチレスキュー
	コスチューム・裁縫	猫、犬	寿司
	e スポーツ	Youtuber	メイド・ビジネス、カフェ
	講師、コーチング	他 ()	

保護者記入欄	フリガナ	氏名	本人続柄 との 印	電話 ()
				携帯 ()
	フリガナ			Mail @
	現住所	〒 □□□-□□□□ □□□□ 都道府県		

障がい手帳の有無 有・無	現在、働かれていますか? はい・いいえ	現在、通院していますか? はい・いいえ
自立支援受給者証 有・無	過去に2、3日以上の上の就労経験はありますか? ※アルバイト含む はい・いいえ	通院している場合、頻度は? 週・月 () 回

障がい名、自覚症状など

備考 (スタッフ記入欄)	その他
・連絡できる時間 ()	
・都合の悪い日 ()	

メールでも願書をお受付します。

必要事項をご記入の上、mail アドレス宛に画像をお送りください。

→ info@yabagaku.net



■個人情報取り扱いについて ■やばきゅーぶ学園は「個人情報に関する法律」に従い、お預かりした個人情報を源重に管理・運用しております