



Akihabara Advanced Academy

秋葉原アドバンスト・アカデミー

## 受講申込書

年 月 日

フリガナ		生 年 月 日	1 9	年	月	日 生
お 名 前		性 別	男・女	年 齢		歳
ご 住 所	自宅・勤務先 郵便 (必ず○をお付けください)					
E - m a i l	親権者の方のご署名、ご捺印(未成年の方のみ) ※アドレスをご変更の際は必ず事務局までご連絡ください。					
電 話 番 号		緊 急 連 絡 先	勤務先・実家・携帯			
ご 職 業	会社員・自営業・フリーランス・派遣社員・学生・フリーター・主婦・無職・その他( )					
ご 勤 務 先		出身校(学生の方はご通学先)				
業 種		学校の種類	種類(大学院・4大・短大・専門・高専・高校) 専門分野(文系・理系・美術系・音楽系・その他)			
職 種		学校名				
会 社 名		学部/学科				
部 署 名		学年		年生		年卒業
受 講 暦	※以前に受講されたことがある方はコース名と入学年月日をご記入ください。 ( ) コース( ) 年 月入学					

お申し込みコース	お申し込みされるコース、受講開始日をご記入ください。					
	1.					(20 年 月 日開始)
	2.					(20 年 月 日開始)
	3.					(20 年 月 日開始)

お 支 払 い 方 法	ご希望のお支払い方法にチェックしてください。					
	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み 原則として開講日の2週間前までに下記宛受講料をお振込みください(手数料はご本人負担でお願いいたします)。お振込み金額がご不明の場合はアドバンスト・アカデミー事務局までご連絡ください。 ◆お振込先 銀行名: リソナ銀行 支店名: 東京営業部 口座番号: 3733372 口座名: 株式会社新産業文化創出研究所 先端ナレッジフィールド 〆)シンサンキョウブソウケンキョウシヨ センタンナレッジフィールド <input type="checkbox"/> 窓口にて直接お支払 原則として開講日の2週間前までに受講料をお持ちください(事前にご一報ください)。お振込み金額がご不明の場合はアドバンスト・アカデミー事務局までご連絡ください。					



Akihabara Advanced Academy

### 【お問い合わせ・お申し込み】

秋葉原アドバンスト・アカデミー

(株式会社新産業文化創出研究所: ICIC)

E-mail: academy@icic.jp

Tel: 03-5297-8227 Fax: 03-5297-8203

〒101-0021 東京都千代田区外神田 4-14-1 秋葉原 UDX 4F

先端ナレッジフィールド内 (担当: 大淵)