

黒川雅之のデザイン塾申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込者区分 個人 企業：企業名（ _____ ） 担当者名（ _____ ）

申込者住所 〒 _____

申込者 TEL _____ 申込者 E-mail _____

受講者氏名 _____ 性別 男・女 年齢 _____ 歳

受講者 TEL _____ 受講者 E-mail _____

最終学歴 _____

就労している仕事内容 _____

希望するコース WD COURSE（水曜） WE COURSE（土曜）

希望受講期間（いつからでも入塾できます） _____ 年 _____ 月から12ヶ月間

希望する支払い方法 6ヶ月単位支払い 12ヶ月単位支払い

コメント（希望、期待、学びたいことなどご自由にご記入ください）

事務局窓口

（株）黒川雅之建築設計事務所内 担当／豊島、大地

〒106-0031 東京都港区西麻布 3-13-15 パロマプラザ B2

TEL：03-3746-3601 FAX：03-3746-3602

e-mail：designschool@k-system.net

※ 上記の項目に必要事項をご記入の上、FAX または mail 添付にてお申し込みください。

FAX：03-3746-3602 e-mail：designschool@k-system.net