

デジタルサウンドクリエイター専攻科
2018年度秋生 入学申込アンケート

提出期限:2018年9月20日(木)

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日生(満 才)	性別	男・女
現住所	〒 自宅() - /携帯() -		
e-mail	パソコン		
	携帯		
DTM経験(年数、内容)			
DTM以外の音楽経験			
好きな音楽のジャンル			
お使いの音楽ソフト			
お使いの音源モジュール (ソフトシンセ)			
演奏できる楽器			
お使いのコンピューター (OS・メーカー・機種)			
オリジナル作品を 作ったことがありますか？	ある・ない		
	あると答えた方は具体的にどのようなものかお書きください。		
コピー作品を 作ったことがありますか？	ある・ない		
	あると答えた方は具体的にどのようなものかお書きください。		
この学校に入ってきた目的、 将来の目標など			

希望曜日・時間

レッスンの希望曜日、時間帯をご記入ください。※月曜は休校になります。

月	火	水	木	金	土	日
	例)10:00~13:00○ 13:00~×					

授業料支払い方法について 希望回数に○をつけてください	支払い方法	振込
	回数	1回・2回・4回・毎月

郵送・FAXでの提出先

FAX:06-6538-9908

郵送先:

〒550-0014大阪市西区北堀江1-5-2四ツ橋新興産ビル5F コンピューターミュージッククラブDee