桜ざしょーのマンガ教室

体験教室アンケート　　草津　・　和邇　・　真野北　202　　年　　月　　日（　　）

よみがな お名前	お誕生日 月　　日生	ご年齢　＊未成年必須＊ 満　　歳
ペンネーム・ハンドルネーム	＊現役学生 または 絵画系学歴のある方はご記入ください。 学校名 中　高　専　大　通信　　年生　・　卒業　・中退	
お住まいの地域 市　　町・村	ご通室方法に〇を付けてください。 徒歩 ・ 自転車 ・ 自動車（運転 or 送迎）・ 公共交通	
ご連絡手段 ☐ LINE （本日交換させていただきます） ☐ メール　　@	SNS アカウント ☐ twitter・instagram @ ☐ 他	

▽　ご希望の 教室 及び 時間帯 に 〇 を付けてください　▽

草津	第 1,3 土　・　第 2,4 金 金・土　① 13:00　② 15:00 金のみ　③ 17:00　④ 19:00	和邇	第 1,3 土 10:00	真野北	（　　）曜日 ：

1.個人情報の利用目的について
　収集した情報は教室の運営にのみ利用させていただきます。
2.個人情報の提供
　あらかじめ同意を得ることなく、第三者に個人情報を提供することはありません。但し、法令による場合、及び生命、身体、財産等に重大な危険を及ぼす場合で、ご本人の同意を得ることが困難な場合は除きます。

確認済チェックをお願いします✓ ☐

●持っている画材に〇をつけてください。

Gペン　丸ペン	ミリペン	漫画用原稿用紙	スクリーントーン 約（　　）枚	トレース台 1kg より 軽い・重い
コピック・マーカー 約（　　）本	デジタル環境　windowsPC /タブ　macPC / iphone / ipad　android タブ/スマホ アプリ　CLIP STUDIO ibisPaint 他（　　）			

●好きな作品・作家・ゲーム・映画・音楽

●描く時の悩み、上手くなりたい所（いくつでも）

ここから下は講師使用欄です