

■下の申込書を印刷、必要事項を記入し、証明写真2枚(4cm×3cm, 申込書貼付用及受講証用)を同封し、映画美学校まで郵送またはご持参ください。受講料のお支払方法を連絡さしあげます。入金が確認されましたら、受付完了のお知らせをいたします。受講証は講義初日にお渡しいたします。

\*一度入金された受講料は原則として返金できません。

■受講生はアテネ・フランセ文化センター及ユーロスペース主催の上映に受講生割引で参加できます。

■お申込み・お問合せ

映画美学校

〒104-0031 東京都中央区京橋 3-1-2 片倉ビル 1F  
(東京メトロ銀座線京橋駅 3番出口前 / JR 東京駅八重洲南口 徒歩 5分)

TEL:03-5205-3565(月~土 12:00~20:00)

<http://www.eigabigakkou.com>



キリトリセン

映画美学校 映像翻訳講座 申込書	受講を志望する科	基礎科	演習I科	演習II科	(受講を志望する科に○)	タテ4cm×ヨコ3cmの 証明写真貼付 写真裏面に氏名を 記載して下さい	
	フリガナ				性別		男 女
	氏名						
	住所	□□□□-□□□□					
	電話				携帯電話		
e-mail				生年月日	年 月 日生 ( 才 )		
職業 (勤務先名、学校名等)				取得資格 (英検等)			
翻訳経験 (教育機関名、翻訳実績等 ※映画美学校映像翻訳講座修了者は在籍していた年度、科を記入して下さい)						※この欄は演習科 希望者のみ記入	
2009 4	授業料のお支払い方法をご連絡します。 (希望する連絡方法に○)			郵送	ファックス(番号)	e-mail	