

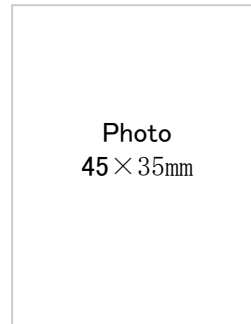
Application Form

入学願書

To tick your professional field

該当する専門分野にチェックすること

- | | | |
|--------------------------|-----------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Architect | 建築家 |
| <input type="checkbox"/> | Artist | アーティスト |
| <input type="checkbox"/> | Curator | キュレーター |
| <input type="checkbox"/> | Designer | デザイナー |



To fill in by the capital block.

楷書で記入すること

Surname	フリガナ	First Name	フリガナ
姓		名	

Pseudonym	Sex	Age
活動名	性別	年齢

Date and Place of Birth
生年月日及び出身地

Nationality	Language
国籍	話せる言語

Professional Situation
現在の職業

Address
住所

Postal code	Country
郵便番号	国名

Telephone	Country code	City code	Number
電話	国番号	市外局番	番号

Facsimile	Country code	City code	Number
電話	国番号	市外局番	番号

E-mail
メールアドレス

Do not fill in the below. 枠内は記入しないでください。

Date of receipt	
Reference Number	