



業界研修申込書

受入れる

条件が合えば受入れる

検討するので連絡を希望

御 社 名	
御 担 当 者 名	
御 住 所	〒 TEL FAX
業 種 (簡単な事業内容)	
研修受け入れ可能 専 攻 名	

東京フィルムセンター映画・俳優専門学校 キャリアセンター

FAX 03-5667-2257

※研修時期、期間、人数については、別途ご相談させていただきます



東京フィルムセンター映画・俳優専門学校

平成22年度用