

ワコム クリエイターズカレッジクラブ 入会申込書

申込日: _____年____月____日

申込校情報	
学校名	(フリガナ)
郵便番号	
住所	(フリガナ)
電話番号	
FAX 番号	
ご担当者名	(フリガナ)
メールアドレス	

■個人情報のお取り扱いについて

本申込によりご提供いただく個人情報につきましては、弊社プライバシーポリシーに基づき、安全に管理します。詳細は以下 URL にてご確認ください。

<http://www.wacom.com/ja-jp/privacy>

■お申込み方法

本申込書を FAX または e-mail にて以下までご送付ください。

株式会社ワコム

ワコム クリエイターズカレッジクラブ事務局

TEL: 03-5337-6704 / FAX: 03-5337-6514

e-mail: wccc@wacom.co.jp

