

# ワコム クリエイターズカレッジクラブ 加盟申込書

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	
URL	
	※ワコムホームページに掲載させていただきます。 ペンタレットを活用されると思われるコース名とそのコース1学年当たりの人数をおおよそで構いませんの、空白欄へご記入をお願い致します。 例) イラスト・CG学科 約40名

## ■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](mailto:wccc@wacom.co.jp)

