

ビデオ同好会体験会 アンケート

2024年 月 日

社友会 ビデオ同好会

お名前		ふりがな		年齢	性別	現在のお仕事	会員番号
					男・女		
〒番号	住 所			電話番号		メールアドレス	
				(自)			
				(携)			
パソコンの所有		ビデオカメラの所有		ビデオ編集ソフトの所有		ビデオ編集の経験	
有・無		有・無		有・無		有・無	
感想							
	・これを機会に、体験入部して、ビデオ編集を学んでみたい				→	はい ・ いいえ	
・正会員として、ビデオ同好会に入部したい				→	はい ・ いいえ		

★個人情報の取り扱いにつきましては、社友会同好会の目的以外には使用いたしません。