

# スーパーゲームスクール 応募アンケート

氏名		希望コース ※いずれかに✓	<input type="checkbox"/> エフェクトアーティストコース
メールアドレス ※携帯不可			<input type="checkbox"/> キャラクターアニメーターコース
携帯電話番号		希望受講会場	<input type="checkbox"/> 福岡本社 <input type="checkbox"/> 東京スタジオ

■ 月曜～金曜日の登校可能な時間帯をご記入ください。(開校時間帯: 平日17～21時半)

※毎回、事前予約制になります。だいたいの目安としてお伺いしています。

例) 月17～21時、火19～21時、水×、木17～21時、金18～21時半

月	火	水	木	金

■ ご自宅にPCの環境はありますか？

ある	ない
自宅で使用できるソフト	

■ 下記のうち使用できるソフトウェアに“○”を記入し、使用歴をご記入ください。(シリーズ、Version不問)

Adobe Photoshop (使用歴: 年 ヶ月)	Autodesk SOFTIMAGE (使用歴: 年 ヶ月)
Adobe Illustrator (使用歴: 年 ヶ月)	Autodesk 3dsMax (使用歴: 年 ヶ月)
Adobe After Effects (使用歴: 年 ヶ月)	Autodesk Maya (使用歴: 年 ヶ月)
Pixologic Zbrush (使用歴: 年 ヶ月)	Autodesk Mudbox (使用歴: 年 ヶ月)
Microsoft Excel (使用歴: 年 ヶ月)	Microsoft Word (使用歴: 年 ヶ月)
Microsoft Powerpoint (使用歴: 年 ヶ月)	

■ 上記以外で、使用できるソフトウェア(使用歴)がございましたらご記入ください。

--

■ 次のゲーム機の中で持っているものに“✓”をつけてください。

<input type="checkbox"/> PS3 <input type="checkbox"/> PS4 <input type="checkbox"/> Xbox360 <input type="checkbox"/> Xbox One <input type="checkbox"/> Switch <input type="checkbox"/> Wii <input type="checkbox"/> WiiU <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> PSVita <input type="checkbox"/> NDS <input type="checkbox"/> 3DS
--

■ 最近プレイしたゲームタイトルや鑑賞した映像作品をご記入ください。(複数記入可。出来る限り多くご記入ください。)

--

■ 今までにゲーム制作や3DCG、2Dイラストなどの学習、又は業務経験があればご記入ください。

--

■ スーパーゲームスクールへの入校を志望した理由・動機を出来る限り具体的にご記入ください。

--

■ ゲームクリエイターとなって実現したいことをご記入ください。

--