2024年度音楽著作権管理者養成講座　申込書【フォローアップコース】

貴協会の定める募集要領を承諾の上、2024年度音楽著作権管理者養成講座の受講を申し込みます。

勤務先・ 学校名等			
所 在 地	〒 ＊建物名や部屋番号、部署名等もご記入ください		
(フリガナ) 氏　　名		電話番号	
		メ ー ル	
1．前回受講された年を、分かる範囲でご記入ください。　(　　年) 2．当時の所属・ご氏名が上記と異なる場合はご記入ください。 (所属：　　氏名：　　)			
ご請求先	□ 法人　　□ 個人		
テキスト購入 □希望する	＜送付先＞上記と異なる場合はご記入ください 〒 ＊部署名や部屋番号等もご記入ください		
＊その他、特記事項（受講料のご請求やお支払に関するご相談等）がございましたら、お知らせください。			

◆より良い講座運営をする為、下記の項目についてご回答をください。(該当する番号に ○ を付けてください)

①下記の業種から、最も当てはまるものを１つお選びください。

1.音楽出版社　2.レコード会社　3.プロダクション　4.放送局　5.ゲーム関連　6.アニメ関連
7.IT・配信関連　8.団体　9.弁護士・行政書士　10.学校　11.その他（　　）

②現在携わっている業務で、最も当てはまるものを１つお選びください。

1.著作権管理（権利者）　2.著作権管理（利用者）　3.契約・法務　4.音源・映像制作・プロデュース
5.プロモーション　6.IT・配信関連　7.経営・労務管理　8.教職員　9.学生（学部等：　　）
10.その他（　　）

③本講座をどちらでお知りになりましたか？（複数選択可）

1.ＭＰＡからのお知らせ（メルマガ・ホームページ）　2.加盟団体からのお知らせ（団体名：　　）
3.社内の案内（上司・同僚からのすすめ）　4.Ｗｅｂサイト・一般書籍（　　）
5.業界誌（　　）　6.その他（　　）

④年代を教えてください。

1.～20歳代　2.30歳代　3.40歳代　4.50歳代～