

平成29年度 公開講座 花炭づくり体験会 参加申込書

太枠内は必須項目です

ふりがな	生年月日
保護者氏名	昭和 / 平成 年 月 日
ふりがな	生年月日
保護者氏名	昭和 / 平成 年 月 日
ふりがな	生年月日 平成 年 月 日
児童氏名	小学校 年生
ふりがな	生年月日 平成 年 月 日
児童氏名	小学校 年生
ふりがな	生年月日 平成 年 月 日
児童氏名	小学校 年生
住所 〒	
Eメール	
TEL	FAX
本講座の資料を送らせていただく際の通信手段を1つ選び をつけてください	
Eメール	FAX 郵送
<小学生未満のお子様がお伴する場合は、以下のご記入もお願いします>	
ふりがな	生年月日 平成 年 月 日
お伴する お子様の氏名	
ふりがな	生年月日 平成 年 月 日
お伴する お子様の氏名	

ここで伺った個人情報は、本公開講座以外の目的に使用することはありません。