

仏像切り絵講習会申込み書

お申込み頂いた日、参加ご希望日、お名前、参加人数、ご住所、電話番号をご記入頂き、控えを切り取って**FAX (0743-53-8345) でお送りください**。日時変更や定員になるなど、もしもの場合に備えて、必ずご連絡先の電話番号のご記入をお願いします。なお、ご記入頂いた個人情報は、切り絵講習会および今後の切り絵展示会に関するご連絡以外には一切使用いたしません。

お申込み頂いた日 9月 ____日

参加ご希望日 9月12日(火) 9月13日(水)
(どちらかを○で囲んでください。)

お名前

参加人数名

〒

ご住所

電話番号

キリトリ線

お申し込み控え

参加希望申込み日 9月12日(火) 9月12日(火)

(参加ご希望日として申し込まれた日を○で囲んでください。) 講習場所

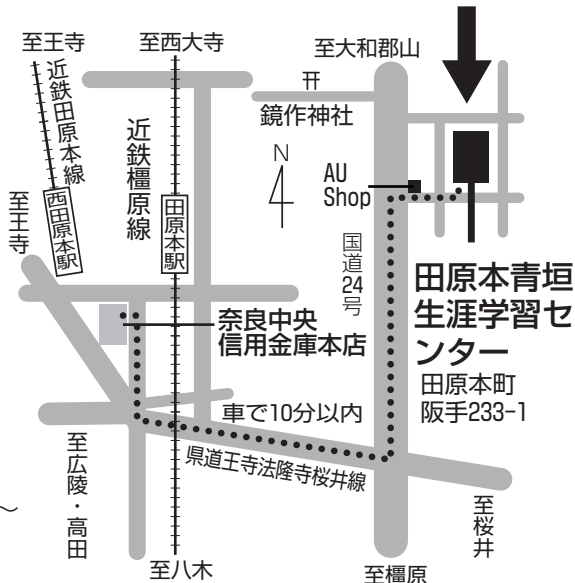
申込人数名

講習場所 田原本青垣生涯学習センター美術室
(弥生の里ホール敷地内)

講習時間 14:00~16:00

受講料 1,000円(当日いただきます)

連絡先 大和郡山市城町
西村 幸祐
TEL:090-9865-3323



ご連絡いただく場合は、午前9時～正午の間をお願いします。