

やねうら美術館講座申込書



講座の名前	
参加する日にち	月 日 曜日
参加する人 ※複数の場合は全員の名前をご記入ください。	ふりがな 代表者① (歳)
	ふりがな ② (歳)
	ふりがな ③ (歳)
	ふりがな ④ (歳)
	ふりがな ⑤ (歳)
代表者の住所	〒
代表者の電話番号	
E-Mail	
備考欄	

FAX 026(232)0050