平成 29 年３月開講

第１７回 藍染通信文化講座 受講申込書

お名前	ふりがな	〒郵便番号
ご住所 ＆ 連絡先	電話（　　）　－　　ＦＡＸ（　　）　－	
ご希望 の コース	☐ 基本コース　　☐ 研究コース	

＊個人情報については当通信講座事業以外には使用しません。

【お申し込みありがとうございました】

アンケートにご協力ください。

●通信講座は何で（どこで）知りましたか？

●今までに染めの経験はありますか？

☐ 初めて　☐ 何度か経験がある　☐ 趣味でしている　☐染めの仕事をしている

☐ その他（　　）

お申し込みの際には･････

この画面を印刷してＦＡＸでお申し込みください

ＦＡＸ ０８８－６２６－０８３

ご不明な点がありましたら、ご遠慮なくお問い合わせください。

ＴＥＬ ０８８－６２６－０４０８

公益財団法人徳島市文化振興公社