

ガラス工芸講座参加申込書

令和 年 月 日 申込

フリガナ				
氏 名				
性 別	男 ・ 女	生年月日	生	才
フリガナ				
住 所	〒 (アパートマンション名)			
電話番号	(携帯)	(固定)		
電子メール				
参加講座名	記入例：ガラスワークショップ 月曜日 午後 吹きガラス 等			

(記入上のご注意) ご住所と生年月日は必修です必ずご記入ください。

個人情報、ガラス工芸講座の連絡並びにイベント案内以外には使用しません。

備考(ご質問等ご記入ください)

※ FAXでの申し込み方法

この用紙を印刷していただき、必要事項を記入のうえ下記番号に送信してください。

FAX 番号 : 088-669-1221

※ e-mailでの申し込み方法

下記メールアドレスに【住所・氏名・年齢・連絡先・希望講座 等】必要事項を入力して送信してください。

この用紙を使って送信することはできません。

e-mail : glasscraft@cf.civic-center.jp