

参加申込書

ふりがな			
名前			
生年月日	年	月	日 (才)
住所	〒		
学校名	学年 年		
希望する ワークショップに ○をして下さい	「肝高の阿麻和利」 体験教室	7/24～8/13	(小学生) 7/17(日)×切
	自由研究教室	8/6 版画&裏手彩 ①13:30～14:30	(小学生、中学生) 7/30(土)×切 ②15:30～16:30
		8/20 新聞づくり	(小学生、中学生) 8/13(土)×切
		8/27 筆文字アート ①13:30～14:30	(小学生、中学生) 8/20(土)×切 ②15:30～16:30
ふりがな			
保護者氏名			
連絡先			
メールアドレス			