

ユニット「あんてな」鑑賞教室申込用紙

平成 年 月 日

学校名	
住所	〒
連絡先	TEL FAX
担当者	
担当者E-mail ※あれば	
希望日時	※日程は、協議の上で決定させていただきます。 【第一希望】 月 日 () 【第二希望】 月 日 ()
ワークショップ	希望する ・ 希望しない
対象人数	名

※こちらの申込用紙をFAXにてお送りください。こちらから打ち合わせ等のご連絡をさせていただきます。

※お電話でのお申し込みも可能です。

ユニット「あんてな」事務局

FAX (0983)27-0425

TEL 090-7444-2050(事務局 本田)