

# キッズセミナー申込書

〔材料費(¥100/人)は当日お支払い下さい〕

記入日： 年 月 日

台東区立書道博物館 館長 様

代表者名 \_\_\_\_\_

1. 実施希望日 年 月 日 ( )

午前

時 分 ~ 時 分まで (最長 30 分)

午後

2. 参加者名と連絡先 (代表者を含む、5名以内)

氏 名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

3. 代表者連絡先

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_