

体験学習お申込み用紙

TEL:0134(33)2339

FAX:0134(64)1003

日程申込書

※日程申込には下段の種目申込書に記入は不要です。

<input type="checkbox"/> お申込者名 (社名等) _____ 様			
<input type="checkbox"/> 担当者名 _____ 様		TEL _____	FAX _____
<input type="checkbox"/> 体験団体名 _____ 様		※申込から一か月以内に校長印を押した書類の送付が無い場合 キャンセル と致します。 校長印又は代表印	
<input type="checkbox"/> 参加人数 _____ 名 同行者(引率者等) _____ 名			
<input type="checkbox"/> 体験希望日時 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 曜日			
○ 9:00~10:30 ○ 11:00~12:30 ○ 13:00~14:30 ○ 15:00~16:30			
※小樽職人の会使用欄 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日【日程】予約を承りました。 金額 _____ (1,944円× 名) 会場 _____ 時間 _____		備考 受付印	

種目申込書

※実施日の1か月前までに下記欄に必要事項をご記入の上、ご送信ください。

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 担当者名 _____ 様 携帯 _____		※ (同行される方)	
1 <input type="checkbox"/> 白磁マグネット絵付け (15名まで) _____ 名 2 <input type="checkbox"/> 夢を灯すキャンドル作り (15名まで) _____ 名 3 <input type="checkbox"/> 鋳物で作る錫の飾りのキーホルダー (15名まで) _____ 名 4 <input type="checkbox"/> 家具屋さんの木製写真立て (15名まで) _____ 名 5 <input type="checkbox"/> 伝統が見える家紋刷り込み (15名まで) _____ 名 6 <input type="checkbox"/> 輝きの感動!純銀の指輪作り (15名まで) _____ 名 7 <input type="checkbox"/> 伝統の上生菓子(和菓子)づくり (15名まで) _____ 名 8 <input type="checkbox"/> 美しい輝き金箔貼りの箸作り (15名まで) _____ 名 9 <input type="checkbox"/> 落款彫刻(篆刻) (15名まで) _____ 名 10 <input type="checkbox"/> 洗い染の技 染めもの体験 (15名まで) _____ 名 11 <input type="checkbox"/> ステンドグラスのオーナメント (15名まで) _____ 名 12 _____ (15名まで) _____ 名 13 _____ 名 14 _____ 名 15 _____ 16 _____		注意事項 ※各種目 5名様からの受付になっております。 ▼当日緊急連絡先 090-8633-7399	
		【連絡事項】	
合 計 _____ 名			

※小樽職人の会使用欄 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日【種目】予約を承りました。 金額 _____ (1,944円× 名) 会場 _____ 時間 _____		備考 受付印		支払い方法	銀行振込	現金