

**月分 色彩アトリエ 申込み用紙**

どちらかチェックしてください。  午前の部  午後の部

氏 名	( )オ
氏 名	( )オ
氏 名	( )オ
氏 名	( )オ
氏 名	( )オ

郵便番号	〒( )-( )
住 所	
電話番号	- -
FAX番号	- -

お申し込み人数  人

(保護者の方もご記入ください。)

※記載していただいた内容は、美術館からの連絡やご案内提供以外には使用いたしません。