

四日市市文化協会 キッズ伝統文化体験教室申込書

受講者名	学年	住所・電話番号 (両方ご記入下さい)	保護者名
		☎ ()	
講座名	参加希望日		親子参加 (いずれかに○)
			する・しない
			する・しない
			する・しない
			する・しない
			する・しない

※お申込の方には、後日詳細と受講カードをお届けします。

お申込み・お問合せ先

郵便：〒510-0057 四日市市昌栄町 21-10
四日市市文化協会「キッズ伝統文化体験教室」係

Tel/Fax：059-351-3729 火～金 13:00-17:00
(問合せのみ 090-9180-5801 西川)

E-mail：ybk-jimu@m2.cty-net.ne.jp

HP：http://www.yokkaichishibunkakyoukai.com/

申込締切は
11月20日です！