

一般社団法人四日市市文化協会

第5回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
ふりがな -----		〒 ----- ☎ ()	
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。
申込み多数の場合は抽選になります。

お申込み・お問合せ先

郵便：〒510-0057 四日市市昌栄町 21-10
(一社) 四日市市文化協会「第5回キッズ伝統文化体験教室」係

Tel/Fax：059-351-3729 月～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
10月5日です!