

こども体験教室 参加申込書

(フリガナ) 代表者氏名	
住 所	〒 _____
連絡先 電話番号	

教室名	参加希望 (希望の場合は、「O」を記入) 複数選択可	希望日時 (コース)				体験人数	付添人数	合計参加 人数
		第1希望	第2希望	第3希望	第4希望			
(記入例) 勾玉を作ろう	○	◎	④			2	1	3
勾玉を作ろう								
銭を作ろう								
鏡を作ろう								
そばを作ろう								

電子メールアドレス

tango-s-soumu@pref.kyoto.lg.jp

(lgの「l」は、「エル」)



FAX番号

0772-27-0020

住所

629-2234 宮津市字国分小字天王山611-1