

平成24年度8月4日(土)・5日(日) 夏休み子どもワークショップ お申込み用紙

氏名	小学()年生
氏名	小学()年生
氏名	小学()年生

電話番号	—	—
FAX番号	—	—

●お申込みをお受けできない場合のみこちらから連絡をします。
※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。

合計 名