

「赤膚焼絵付け体験」参加申込

FAX 送信番号：0742-34-4859（奈良市文化財課）

〒 _____

住所 奈良市

TEL _____

FAX _____

| | |
|-----------------|--|
| 保護者氏名 (フリガナ) | |
|-----------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|----|--|
| 小学生氏名 (フリガナ) | | 年齢 | |
|-----------------|--|----|--|

| | | |
|------|---------------------------------------|--|
| 絵付け材 | <input type="checkbox"/> 小皿 (枚) | <input type="checkbox"/> 湯飲み (枚) |
|------|---------------------------------------|--|

【注意事項】

- ・参加者全員の氏名を記入してください。
- ・参加費は当日現金でお支払いください。
- ・小学生のみでの参加はできません。かならず保護者をご同行願います。
- ・キャンセルや変更等については、できる限り速やかにご連絡願います。