

参加申込書

F A X : 0 9 8 - 8 5 9 - 1 8 3 2
メールでのお送り先 : event@from-okinawa.org

学 校 名			
ふりがな		学年	学年
参加者氏名			
生年月日	平成 年 月 日生まれ (男の子・女の子)		
保護者氏名			
連絡先	電 話 : メールアドレス : @ 申込確認の為、連絡を致しますので記載漏れの無いように願います。		
講座開催日時	平成 2 0 年 8 月 2 1 日 1 3 時から 1 7 時 平成 2 0 年 8 月 2 2 日 1 3 時から 1 7 時		
開催場所	沖縄県立博物館・美術館 子どもアトリエ (沖縄県那覇市おもろまち 3 - 1 - 1)		
参加申込	第 1 希望日	第 2 希望日	
<p>1 講座開催日時にある番号で参加可能な番号を記載下さい。</p> <p>2 第 1 希望を優先し、希望日の講座が定員に達している場合には第 2 希望日へ振り分け致します。その際、当機構より受講日変更のご連絡を致します。</p> <p>3 2 日間受講を希望の場合、受講者が定員に満たない場合にのみ受付致します。</p> <p>4 上履きのご準備をお忘れなきようお願い致します。</p>			

この申込書に関する情報は、同講座の目的以外には使用いたしません。