

申し込み年月日 年 月 日

アートラボぎふ事務局 宛

清流の国ぎふ芸術祭 アート体験プログラム

アートラボぎふ 申込書

太線内をご記入の上、『アートラボぎふ』事務局へメール(artlabgifu@prad.co.jp)

もしくはFAX(058-266-6300)にてお申し込みください。

下記の通り、「アートラボぎふ」のプログラムに申し込みします。

| | | | | |
|---|------------------|-------------|---------|---------|
| 参加される体験プログラム名 | 桑原鑛司 講演会 (第1回) | | | |
| 参加される 体験プログラムの年月日 | 2018 年 10 月 13 日 | | | |
| 代表者 | ご住所 | | | |
| | ふりがな | | | |
| | お名前 | | | |
| | 性別 | | | |
| | 年齢 | 歳 | | |
| | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| | メールアドレス | | | |
| | 電話番号 | | | |
| ご参加人数 | 名 (代表者様も含めた合計人数) | | | |
| ※2名以上で参加される方は 右記もご記入ください お連れ様のお名前と 生年月日と性別 | ふりがな | | | |
| | お名前: | | | |
| | 生年月日: | 明治・大正・昭和・平成 | 年 | 月 日 性別: |
| | ふりがな | | | |
| | お名前: | | | |
| | 生年月日: | 明治・大正・昭和・平成 | 年 | 月 日 性別: |
| | ふりがな | | | |
| お名前: | | | | |
| 生年月日: | 明治・大正・昭和・平成 | 年 | 月 日 性別: | |
| ふりがな | | | | |
| お名前: | | | | |
| 生年月日: | 明治・大正・昭和・平成 | 年 | 月 日 性別: | |

取得する個人情報は、セミナーに関するご案内・ご連絡、セミナーの参加登録、及び当社からの情報提供のために利用します。
当社では本フォームから取得する個人情報を第三者に提供することはありません。