

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	映画「炎の人ゴッホ」 桑原鑛司 講演会			
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。

--