

京都芸術センター 情報コーナーワークショップ企画応募用紙

申請日 年 月 日

受付No. (こちらは記入しないでください)

名前	個人名・グループ名 (ふりがな)	連絡先	電話	-	-
			fax	-	-
代表者氏名					
住所	フリガナ 〒				
E_mail					

タイトル					
ワークショップの内容					
講師					
希望の日 (第3希望まで)	10月 <input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 12日 <input type="checkbox"/> 13日 <input type="checkbox"/> 19日 <input type="checkbox"/> 20日 <input type="checkbox"/> 26日 <input type="checkbox"/> 27日				
希望の時間帯 (10:00~16:00の間で)	第一希望日 : ~ : / 第二希望日 : ~ : / 第三希望日 : ~ :				
参加費	<input type="checkbox"/> 有り (円) <input type="checkbox"/> 無し				
対象・定員	対象 : / 定員 : 人				
途中参加	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可				
使用機材・道具等					

応募・問合せ先	〒604-8156 京都市中京区室町通蛸薬師下る山伏山町546-2 京都芸術センター 情報コーナー ワークショップ 応募係 TEL 075-213-1000 FAX 075-213-1004
応募締切	2019年9月15日(日)

※ご記入いただいた個人情報は、本ワークショップ審査を使用目的とし、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。