

# 平成 26 年度 二代小坂礼之木彫スクール 申込書

平成 年 月 日

ふりがな 氏 名			㊟
年齢・性別	才	男・女	
保護者氏名 (受講申込み者が 18 歳未満の場合)		続柄	
郵便番号	〒 ー		
住 所			
連絡先	電話番号 : FAX 番号 : 携帯電話番号 : PC メールアドレス : 携帯メールアドレス : (連絡に必要と思われるもののみで結構です。)		
希望教室	午前教室 ・ 午後教室    どちらかに○をお付け下さい。 (ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。)		

※ご記入いただいた個人情報は、上記の運営以外に使用することは、決してありません。

## 【お問合せ】

二代小坂礼之木彫スクール 事務局

〒506-0057

岐阜県高山市匠ヶ丘町1-49

小坂彫房内

TEL : 0577-32-3154

FAX : 0577-32-2030

Eメール : ayayuki2@drive.ocn.ne.jp