

(様式1)

第29回国民文化祭チェンソーアートフェスティバル
チェンソーアート体験教室参加申込書

(ふりがな)

氏名 _____

年齢 _____ 歳 性別 _____ 男・女

生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒 _____

住所 _____

所属(勤務先・学校名等) _____

電話番号 _____

携帯番号 _____

血液型 _____

チェンソーアート歴(経験の有無・チェンソー使用歴など)

参加希望日

※希望する回に第一希望① 第二希望② 第三希望③ を記載してください。

※第三希望までない場合は記載の必要はありません。

※体験教室の内容は各回とも同様となります。

日 時	午前(9:00~12:00)	午後(13:00~16:00)
平成26年10月11日		
平成26年10月12日		
平成26年10月13日		

《記載例》

日 時	午前(9:00~12:00)	午後(13:00~16:00)
平成26年10月11日		
平成26年10月12日	①	②
平成26年10月13日		