

体験教室申込書

平成 年 月 日

浜名湖アート・クラフトフェア実行委員会 募集事務局 行  
 〒 422-8008 静岡市駿河区栗原18-65  
 FAX 054-263-1236 TEL 054-263-0092

教室参加者 氏名		
(教室名)		
住所	〒	
	(住所)	
	(連絡先)	
内容①	品名	
	料金	
	対応数量	
	所要時間	
	制作品の説明	
内容②	品名	
	料金	
	対応数量	
	所要時間	
	制作品の説明	

<実施方法>

教室開催者との打合せによる。

参考例:体験時間を区切る、参加者人数を限定するなど