

「鑄造連続講座」申し込み

参加者 1 氏名
(代表者)

枚方 太郎

住所

枚方市大垣内町 * - * - *

電話番号

0 7 2 - * * * - * * * *

返信用 FAX

0 7 2 - * * * - * * * *

受講歴

経験者

制 作

自由制作

経験者が自由
制作を希望す
る場合の例

参加者 2 氏名

枚方 花子

住所

枚方市大垣内町 * - * - *

電話番号

0 7 2 - * * * - * * * *

返信用 FAX

0 7 2 - * * * - * * * *

受講歴

初心者

制 作

課題制作