

中元絵画教室(アトリエ)入会申込用紙

氏名		生年月日 (西暦)	年	月	日	
住所	〒	連絡先	TEL・FAX:			
			携 帯	本人:		
				保護者:		
			携帯メールアドレス			
幼稚園名 保育園名 学校名		学年・組				
入会者名 (大人・子供) 保護者名 (子供)	職業(大人)					
希望曜日	入会年月日: 年 月 日 水・木・土曜日クラス(○印下さい。) 油絵コース(小学校3年以上)					
要望欄 (意見)						