

ワークショップ講師申込書

受付日	令和 4 年 月 日
(ふりがな) 講師名	
住所	〒
電話番号	
開催希望日	※希望日に○をしてください。 10 月 29 日 (土) ・ 10 月 30 日 (日)
開催希望時間	※希望時間に○をしてください。 午前 10 時から正午 ・ 午後 1 時 30 分から 3 時 30 分
(ふりがな) 講座名	
内容	
対象	※対象に○をしてください。 子ども向け ・ 大人向け ・ 全年齢対象
材料費	円 (※参考のため)
持ち込むもの	