年　　月　　日

漆でつながる会　事務局　行

浄法寺漆を学ぶ一日　参加申込書

　参加代表者

氏　名

連絡先

（日中連絡つくもの）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 住　所 | 生年月日（和暦） | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

○申込先　　　本書をファックスもしくはメールにて担当までご送付願います。

　　　　　　　　【担当】

　　　　　　　　　漆でつながる会　事務局

　　　　　　　　　住所：二戸市浄法寺町下前田37-4（二戸市役所浄法寺総合支所内）

　　　　　　　　　TEL：38-4472　FAX：38-2218

　　　　　　　　　E-Mail：ka-shishinai@city.ninohe.iwate.jp

○申込期限　　　令和５年４月12日（水）