

# 一般社団法人四日市市文化協会 第6回キッズ伝統文化体験教室申込書

受講者名	学年	住所・電話番号 (両方ご記入下さい)	保護者名
ふりがな -----		〒  ☎ (            )	
講座名	参加希望日		親子参加 (いずれかに○)
			する・しない
			する・しない
			する・しない
			する・しない
			する・しない

※お申込の方には、後日詳細と受講カードをお届けします。  
申込み多数の場合は抽選になります。

## お申込み・お問合せ先

郵便：〒510-0057 四日市市昌栄町 21-10  
(一社) 四日市市文化協会「第6回キッズ伝統文化体験教室」係

Tel/Fax：059-351-3729 月～金 13:00-17:00  
※Fax 後は電話にて送信完了の確認をお願いします

E-mail：ybk-jimu@m2.cty-net.ne.jp  
※必ず申込書を添付してください

問合せのみ：090-9180-5801 (荒木)

HP：<http://www.yokkaichishibunkakyoukai.com/>

四日市市文化協会

検索

申込締切は  
**10月5日**です!