

申込番号	
------	--

竹芸講座 受講申込書

令和 年 月 日

大田原市長 様

令和8年度竹芸講座について、下記のとおり申し込みます

ふりがな			
氏名			
住所	〒 -		
電話番号	自宅	-	-
	携帯	-	-
	FAX	-	-
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
コース	午前の部（初級） ・ 午後の部（中級） どちらに○をつけてください。		

※ご記入いただいた個人情報等は竹芸講座関係事務以外の目的に使用することはありません。

問い合わせ先

大田原市 産業文化部

文化振興課 文化振興係

TEL：0287-23-3129

FAX：0287-23-3138

Mail：bunka@city.ohawara.tochigi.jp