

イベント参加申込書

※FAX・郵送・メール添付での申し込みの際にご活用下さい。

1. 参加希望イベントタイトル

2. 参加希望日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時～

※複数回開催されないイベントは記入不要

3. 参加者氏名 _____

(ふりがな) _____

中学生以下のお子様の場合、年齢もしくは学年 _____

※他にも参加者がいる場合はこちらにご記入下さい。

氏名 (ふりがな) _____

氏名 (ふりがな) _____

4. 参加者代表者連絡先

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____

※当日のキャンセルはできる限りご遠慮ください。

※お申し込みが確認でき次第、こちらから確認のご連絡をさせていただきます。

送り先

FAX : 0436 - 98 - 1521

E-MAIL : event@ism-ichihara.jp

市原湖畔美術館 〒290-0554 千葉県市原市不入 75-1

ICHIHARA LAKESIDE MUSEUM tel. 0436-98-1525

