

高知県文化財団 行  
FAX 088-866-8008  
MAIL artscouncil@kochi-bunkazaidan.or.jp

## 平成30年度アートマネジメント講座Vol.2 申込用紙

出欠 ○をお願いします	出席	・	欠席
(ふりがな)			
団体名 (個人の場合は空白OK)			
出席者名			
連絡先住所	〒            ー		
TEL		FAX	
E-mail			

※申込期限:平成30年9月6日(木)  
※ご記入のうえ、メール又はFAXでお送りください。