

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.4 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31年1月18日(金)
※ご記入のうえ、メール又はFAXでお送りください。