

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.5 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			
具体的な 企画案 (あればご記入ください。講座内で題材にさせていただきます)			
連絡先住所	〒 ー		
TEL		FAX	
E-mail			

※申込期限:平成31年2月22日(金)
※ご記入のうえ、メール又はFAXでお送りください。