

Eメールアドレス宛先：jibasan@yokkaichi-shinko.com

FAX番号 : 059-353-8104

## ～親子で萬古焼ろくろ体験～ 小学生じばさん講座申し込み

(1)参加される小学生・保護者の名前 (ふりがな)	小学生名前:
	保護者名前:
(2)ご住所・電話番号	住所:
	電話番号:
(3)学校名・学年	学校名:
	学 年:
(4)講座番号(①～②どちらかをお選びください)	11/2(日) <input type="radio"/> ①ろくろ体験(第1部) <input type="radio"/> ②ろくろ体験(第2部)

Eメールアドレス宛先：jibasan@yokkaichi-shinko.com

FAX番号 : 059-353-8104

## ～親子で萬古焼ろくろ体験～ 小学生じばさん講座申し込み（例）

(1)参加される小学生・保護者の名前 (ふりがな)	小学生名前： 四日市 太郎(よっかいち たろう)
	保護者名前： 四日市 花子(よっかいち はなこ)
(2)ご住所・電話番号	住所： 四日市市安島1丁目3番18号
	電話番号： 059-353-8100
(3)学校名・学年	学校名： 四日市小学校
	学 年： 4年生
(4)講座番号(①～②どちらかをお選びください)	11/2(日) <input checked="" type="radio"/> ①ろくろ体験(第1部) <input type="radio"/> ②ろくろ体験(第2部)