

申込年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

アートラボぎふ 事務局 宛  
(FAX: 0584-71-6130)

清流の国ぎふ芸術祭 アート体験プログラム  
**アートラボぎふ** 申込書

アートラボぎふの申込は、各プログラムページ内の申し込みフォーム送信 又は FAX でお願いします。

FAXの場合は、下記所要事項を記入し、0584-71-6130へFAXにてお申し込みください。

<b>プログラム名</b> ※ご希望のプログラム名を記入してください。 (複数記入可)				
代 表 者	ご住所			
	お名前(必須)			
	電話番号(昼間に連絡可能な番号)(必須)			
	年齢	_____ 歳		
	性別(自由記載)			
	メールアドレス(必須) (ない方は記入不要)			
ご参加人数		_____ 人		
2名以上で参加される方はお連れ様全員のお名前(よみがな)・年齢・性別(自由記載)をご記入ください。	氏名	よみがな	年齢	性別 (自由記載)
			歳	
			歳	
			歳	

- ・取得する個人情報は、プログラムに関するご案内・ご連絡、プログラムの参加登録及び事務局からの情報提供のために利用します。
- ・事務局では、当申込書から取得する個人情報を第三者に提供することはありません。