

アートマーケットvol.50 ワークショップ申込書

<様式2>

募集要項に記載された内容に同意して出店を申し込みます。

※□内、チェックお願いします。

申込日 年 月 日

| | | | | |
|--|-----|--------------------|--|------|
| アートマーケット参加経験 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し | | 性別 | 年齢 | |
| フリガナ | | 男・女・その他 ※○でかこんで | 10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上 ※○でかこんでください | |
| 氏名 | | | | |
| 住所〒 | | | | |
| アーティスト名 ※当日の会場図に記載します。店舗名は不可 | | 電話番号 | | |
| | | FAX | | |
| PCメールアドレス ※アートマーケットに関するご連絡は原則PCメールにて行ないますので、キャリアメール以外のメールアドレスをご記入ください。 ※必ずinfo@art-plaza.jpが受信可に設定をお願いします。※o(オ一)、O(ゼロ)、-(ハイフン)、_(アンダーライン)の区別がつくよう記入してください。 | | | | |
| ワークショップのタイトル・内容・画像 ※ワークショップの内容がわかるよう具体的にご記入ください。 ※完成(見本)の画像を添付してください。 | | | | |
| 1人あたりの所要時間 | 約 分 | 対象年齢 | | |
| 参加費 (材料費含めて設定してください) | 円 | 参加者数 ※予定で可 | 参加者人数(主催人数(講師サポート)) | 人)人) |
| その他(安全への考慮等) | | | | |