

記入例

障害者芸術(陶芸・美術)体験教室 (令和8年5月16日(土)作品制作、7月4日(土)表彰式) 参加申込用紙(窓口、メール、FAX 兼用)

申 込 年 月 日	令和8年 4月 20日	
参加者氏名(ふりがな)	朝霞 太郎 (あさか たろう)	
参加者住所	朝霞市本町1-1-1 市外の方は、いずれかに○をつけてください。→(在勤 ・ 在学)	
電 話 番 号	048-463-1111	
F A X 番 号		
メー ル ア ド レ ス	asakaA@gmail.com	
希 望 教 室 (○で囲んでください)	陶芸体験教室	美術体験教室 (ちぎり絵を作成予定)
車 椅 子 の 利 用 (○で	どちらの教室でもよろしければ、両教室○でも OKです (参加できるのは1教室)。	無
手 (○で囲んでください)		不要
過 去 の 参 加 (○で囲んでください)	有	無
備 考		

作品制作日当日に氏名が判別できるように準備しますので個人名の記載をお願いします

連絡が取りやすい情報の記載をお願いします。
該当がある場合に記入して下さい。

※可能な限り、5月16日(土)作品制作および7月4日(土)表彰式の両日への参加をお願いします。

表彰式で参加者へ記念品の贈呈があるため、両日参加をお願いします。
万が一、表彰式欠席の場合は、備考欄に記入をお願いします。

メール:syogai_fukusi@city.asaka.lg.jp

受付番号 No. _____ 受付時間 午前・午後 時 分 受付者 _____