

木工教室 参加申込書  
(令和7年8月8日開催)

参加者代表氏名

電話番号

メールアドレス

○参加を希望する時間をお選びください

第1部：10時から12時

第2部：13時から15時

どちらでも可

○参加人数を記載ください。

参加人数 人

うち保護者の人数 人

※保険の加入に必要ですので、参加を希望する「お子様」の情報を記載ください。

氏名	ふりがな	生年月日	性別	ノコギリ実演の希望の有無

※保険の加入に必要ですので、参加を希望する「保護者の方」の情報を記載ください。

氏名	ふりがな	生年月日	性別	備考

※本申込書にご記載いただく個人情報は、上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。

お問合せ先

小松島市商工観光課

担当：柿田