令和5年度 葉山教室・歴史移動教室 [申込用紙

F記の項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付く7	ださい。
(ふりがな)	お電話番号(日中連絡の取れる番号)
ご氏名	
歳代	
	当教室を知ったきっかけ
	(あてはまるものに図をつけてください)
	□当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館
ージン 付 火 ウ ク	□チラシ(美術館内
一ご希望教室名	または図書館内)
	□雑誌(雑誌名) □ □ 雑誌(雑誌名) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	□受講生紹介 □継続受講
※日本画教室の方は教室名のみで結構です	□その他
	()
(ふりがな)	お電話番号(日中連絡の取れる番号)
ご氏名	
こ 氏 石 歳代	
	当教室を知ったきっかけ
	二秋王を知りたとりがい (あてはまるものに図をつけてください)
	□当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館
ー・メ 也 北 中 カ	□チラシ (美術館内 - *** / *** - *** **** ************
ご希望教室名	または図書館内)
	□雑誌(雑誌名) □ □ 雑誌(雑誌名) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	□受講生紹介 □継続受講
※日本画教室の方は教室名のみで結構です	□その他
	()
Г	_
(ふりがな)	お電話番号(日中連絡の取れる番号)
ご氏名	
歳代	
	当教室を知ったきっかけ
	(あてはまるものに図をつけてください)
	□当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館
	□ ヨ 財団 ロド・3N3 □ 田 □ 建 目 記 版 目
 ご参切 独宗タ	ロテプグ(英帆照内
一二希望教室名	□雑誌(雑誌名)
	□受講生紹介 □継続受講
※日本画教室の方は教室名のみで結構です	□その他

※ご記入いただいた個人情報は、教室の運営及び当財団の各種資料をお送りするために使用し、それ以外に使用することはありません。

【裏面は野外写生教室申込用紙となります】

令和5年度 野外写生教室 申込用紙

FAX:03-6711-9488

月 日申込

下記の項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付く7	ださい。 <u> </u>
(ふりがな)	お電話番号(日中連絡の取れる番号)
ご氏名	
最代	
<u> </u>	当教室を知ったきっかけ
	(あてはまるものに図をつけてください)
	□当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館
	□チラシ (美術館内
参加ご希望の開催日に○をつけてください。	または 図書館内)
(複数選択可)	□雑誌(雑誌名)
	□受講生紹介 □継続受講
	□その他
14/22, 25/20, 36/10, 49/23, 510/7,	()
<u>6</u> 11/25, <u>7</u> 12/9, <u>8</u> 2/17, <u>9</u> 3/2	
(ふりがな)	お電話番号(日中連絡の取れる番号)
(ふりがな) ご 氏 名	お電話番号 (日中連絡の取れる番号)
	お電話番号 (日中連絡の取れる番号)
ご氏名	お電話番号 (日中連絡の取れる番号) 当教室を知ったきっかけ
ご 氏 名歳代	 当教室を知ったきっかけ
ご 氏 名歳代	―― ―― ―― ―― ―― ―― ―― ―― ―― ―― ―― ―― ――
ご 氏 名歳代	一 当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) □当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館
ご氏名歳代歳代	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) □当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館 □チラシ(美術館内
ご 氏 名歳代 ご住所 〒 - 参加ご希望の開催日に○をつけてください。	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに図をつけてください) □当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館 □チラシ(美術館内 または 図書館内)
ご氏名歳代歳代	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに図をつけてください) □当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館 □チラシ(美術館内 または 図書館内) □雑誌(雑誌名)
ご 氏 名歳代 ご住所 〒 - 参加ご希望の開催日に○をつけてください。	
ご 氏 名歳代 ご住所 〒 - 参加ご希望の開催日に○をつけてください。	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに図をつけてください) □当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館 □チラシ(美術館内 または 図書館内) □雑誌(雑誌名)
ご 氏 名歳代 ご住所 〒 - 参加ご希望の開催日に○をつけてください。 (複数選択可)	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに図をつけてください) □当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館 □チラシ(美術館内 または 図書館内) □雑誌(雑誌名) □受講生紹介 □継続受講 □その他
ご氏名 ご住所 〒 - 参加ご希望の開催日に○をつけてください。 (複数選択可) ①4/22、②5/20、③6/10、④9/23、⑤10/7、	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに図をつけてください) □当財団 HP・SNS □ 山口蓬春記念館 □チラシ(美術館内 または 図書館内) □雑誌(雑誌名) □受講生紹介 □継続受講 □その他

※ご記入いただいた個人情報は、教室の運営及び当財団の各種資料をお送りするために使用し、それ以外に使用することはありません。

公益財団法人 JR東海生涯学習財団

〒108-0075 東京都港区港南 2-1-95 JR 東海品川ビル B 棟 5 階 TEL: 03-6716-7217 FAX: 03-6711-9488 URL: https://www.jrtf.or.jp/