

つくばカピオ水彩画教室 申込書

受付番号

フリガナ 氏名			生 年 月 日	西曆	年	月	日
					年齢 (歳)
連絡先	(住所) 〒 _____ - _____						
	(電話番号)			(メールアドレス)			
絵画道具一式 希望の有無	絵画道具一式の購入希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※絵画道具の一部のみの販売はしておりません ※絵画道具一式は絵画教室初日に受付でお渡しいたします。その際に現金でお支払いを お願いいたします						
備考	(同意欄) 保護者 <input type="checkbox"/> ※参加者が未成年の場合						

※未成年の方は保護者の同意が必要になります

※申込書の情報は厳重に管理し、事業の目的以外には利用いたしません

事務局使用欄

受付日		担当		支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> PayPay
-----	--	----	--	-------	--

----- キリトリ -----

領 収 書

様

「つくばカピオ水彩画教室」参加費 7,700 円 (税込・10%対象)

「つくばカピオ水彩画教室」の参加費として上記の金額を正に受領いたしました。

※理由の如何を問わず、参加費等は返金いたしかねます。予めご了承ください。

(公財) つくば文化振興財団 理事長 飯野哲雄
 〒305-0032 茨城県つくば市竹園 1-10-1
 TEL : 029-851-2886
 登録番号 : T2050005005129

領 収 印