

令和6年度 めざせ！カメラ名人「写真教室」申込書

フリガナ		性別	男
お名前			
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 台東区		
電話番号			
携帯電話			
メールアドレス	★ メール連絡が可能な方にご記入ください(任意)		
カメラの種類	<input type="checkbox"/> コンパクトカメラ <input type="checkbox"/> 一眼レフカメラ		
参加のきっかけをお聞かせください(複数回答あり) <input type="checkbox"/> 広報たいとう <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> オープンイベント <input type="checkbox"/> その他 			
通信欄			

申し込み締め切り 令和6年10月21日(月)必着

事務局使用欄 事業番号06101

【Webの場合】 右のQRコードよりお申し込みください
 【窓口の場合】 1階受付窓口へご提出ください
 【郵送の場合】 10/21 必着です



受付日	受付番号	受付者

〒110-0012 台東区竜泉2-10-5
 台東区立竜泉福祉センター
 TEL 03-6802-3011