

## F A X用紙

FAX: 023-645-1112

「紅花染め体験教室」参加申込書

F A X送信用紙

山形県立博物館行（担当：熊谷）

送信日：平成25年 月 日

氏名：

同行人数：

参加希望の回：（該当の回に○印）

第1回 第2回 どちらでも可能

学年：（該当年代に○印）

小学校6年 5年 4年 3年 3年以下

住所：〒

電話番号：

FAX 番号：

なお、ご連絡いただいた個人情報は、当館プライバシーポリシーに基づいて管理します。