

日光彫体験 申込書

①体験申込

申込日	西暦 年 月 日 ()					
フリガナ 学校名						担当者名
住所	〒 -					
電話番号	- -	FAX	- -	メールアドレス		
代理店名						担当者名
住所	〒 -					
電話番号	- -	FAX	- -	メールアドレス		
体験日	西暦 年 月 日 ()					
体験時間 (○を記入)	①9:00~10:20	②10:40~12:00	③13:00~14:20	④14:40~16:00		
体験人数	児童(生徒) 名	先生 名	計	名		

②木地・図柄申込 (体験実施日2週間前まで)

申込日	西暦 年 月 日 ()						
体験人数	児童(生徒) 名	先生 名	計	名			
木地	図 柄 内 訳						
6寸丸盆 ¥1,700	①	②	③	④	⑤	⑥	合 計
	三 猿	眠り猫	鳴 龍	桜	竹	日光仮面	
	児 童 (生徒)	枚	枚	枚	枚	枚	枚
先 生	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
レリーフ ハンガー ¥1,700	①	②	③	④	⑤	⑥	合 計
	三 猿	眠り猫	鳴 龍	桜	竹	日光仮面	
	児 童 (生徒)	枚	枚	枚	枚	枚	枚
先 生	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
備 考							

【施設記入欄】

	受付日	担当者	内容確認欄	備考
①体験受付	西暦 年 月 日			
②木地・図柄受付	西暦 年 月 日			