

## 消しゴムはんこ教室 申込書

ふりがな

氏名

住所

TEL

生年月日 年 月 日 ( 歳)

やまぶき体験事業 消しゴムはんこ教室に、  
参加費1,000円を添えて申し込みます。

令和元年 月 日

※個人情報、主催者及び講師が今後の講座開催案内のために利用することがあります。

※自己都合による取消の場合、参加費の返金は  
できませんのでご了承ください。

公益財団法人川越市施設管理公社 あて

## 領 収 書

様

金1,000円也

やまぶき体験事業 消しゴムはんこ教室に参加費として  
領収いたしました。

令和元年 月 日

公益財団法人川越市施設管理公社

※自己都合による取消の場合、参加費の返金は  
できませんのでご了承ください。