

申込日: 年 月 日

様

以下にご記入いただき、申込をお願い致します。

### 紙漉き体験申込書

一般財団法人 阿波和紙伝統産業会館 担当: 行

FAX : 0883-42-6085

#### 必須項目

お名前 または 団体名	団体の場合、ご担当者名
住所: 〒	
TEL :	FAX :
Email :	
紙漉体験希望日時: 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
体験人数: 大人 ( ) 人 高大学生 ( ) 人 小学生 (学年: ) ( ) 人 未就学児 ( ) 人	
入館人数: 大人 ( ) 人 高大学生 ( ) 人 小学生 (学年: ) ( ) 人 未就学児 ( ) 人	
体験コース: <input type="checkbox"/> はがきサイズ 3枚/人 <input type="checkbox"/> 半紙サイズ 2枚/人	
来館手段: <input type="checkbox"/> 乗用車 ( ) 台 <input type="checkbox"/> バス『大型 ・ 中型 ・ マイクロ』( ) 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
領収書が必要 ( はい・いいえ ) 領収書宛名: ( )	
体験の様子の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 アワガミ SNS への掲載 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
備考:	

※申込書受領後、当方でご希望内容を確認します。右欄の確認用返信をもって、予約完了とします。(申込書受領=予約完了ではありませんのでご注意ください)

#### 注意事項

- 荷物を置くスペースが限られますので、携行品は最低限をお願い致します。
- 衣服が濡れる場合があります。必須ではありませんが、必要に応じてエプロンや着替えをお持ちください。

※和紙会館記入欄

確認用返信

年 月 日