

平成 年 月 日

【ギャラリー稲童協力会】御中

利 用 申 込 書

アトリエ・研修棟の利用規定を熟読の上、利用の申し込みをします。

利 用 日	月 日 ~ 月 日 (泊 日)
利 用 人 数	名
ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日
住 所	〒
電話番号	- -
携帯番号	- -
ファックス	- -
e-mail	
緊急連絡先 (本人、紹介者以外)	
紹介者名	協力会会員名
連絡事項	複数で宿泊する場合は氏名を記入して下さい

※申込書送付先

〒824-0022 福岡県行橋市大字稲童 3202 番
ギャラリー稲童協力会、事務局 行き
ファックス 0930-24-5611
e-mail: manager@gallery-inadou.org