



FAX: 019-651-2117

心の架け橋いわて大槌ベース（旧植田医院仮設診療所）に直接お持ちいただいても結構です。

第 2 回モノづくりサロン「端材 de 木工」参加申込用紙

|                                                  |                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申 込 者 氏 名                                        |                                                                                                                                                                      |
| 連絡先電話番号                                          |                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス                                          | @                                                                                                                                                                    |
| 参 加 者 氏 名                                        |                                                                                                                                                                      |
| 参加者情報<br><br>性別、年齢、学校等、<br>該当する項目に○を<br>つけてください。 | <div>男      女</div> <div>10 以下      10 代      20 代      30 代      40 以上</div> <div>小学生      中学生      高校生      その他学生</div> <div>※小学 4 年生以下の参加については、大人同伴をお願いします。</div> |

※受付完了連絡の為、電話番号またはメールアドレスを必ずご記入願います。