

第 30 回阿波手漉き和紙研修会 参加申込書

APPLICATION FORM FOR THE 30TH ANNUAL HANDMADE PAPERMAKING WORKSHOP

ふりがな

氏名 NAME : _____ 性別 GENDER : 男 MALE / 女 FEMALE

生年月日 DATE OF BIRTH : 年 YEAR 19 _____ / 月 MONTH _____ / 日 DATE _____

住所 ADDRESS : 〒 _____

国名 COUNTRY : _____

TEL : _____ FAX : _____ 携帯電話 MOBILE : _____

E-MAIL : _____ WEBSITE ADDRESS : _____

職業 (会社名、学校、職業) OCCUPATION (COMPANY, SCHOOL NAME OR PROFESSION) : _____

● 和紙に関する経歴または研修会への参加理由等、ご意見をお聞かせ下さい。

PLEASE TELL US THE REASON WHY DO YOU WISH TO ATTEND THIS WORKSHOP.

● 研修会期間中に、パワーポイントやスライドまたは OHP などを用いた短いスピーチを行っていただけますか？

はい/いいえ もししていただけるのであればそのタイトルと内容を教えてください。

WOULD YOU GIVE US A SHORT LECTURE WITH POWER POINT, SLIDES OR OHP DURING THE WORKSHOP? Yes / No

IF SO, WHAT IS THE SUBJECT WILL BE?

☆期間中、希望の方には昼食（お弁当・別料金 500 円/個）を手配いたします。 要/不要

*ベジタリアンの方は申し出てください。

☆Would you like us to have your lunch arranged? (Japanese style lunch box 500 yen / meal) Yes / No

For vegetarian meal, please let us know in advance.

お申込は FAX、郵便、または E メールにて受け付けております。参加費は当日、受付にて現金でお支払いください。

PLEASE FILL OUT THIS FORM AND SEND IT BACK TO US BY FAX, POSTAL MAIL OR E-MAIL.

PLEASE MAKE A PAYMENT IN FULL ON THE FIRST DAY OF THE WORKSHOP.

申込締切日：2012 年 7 月 20 日 APPLICATION DEADLINE：JULY 20, 2012

〒779-3401 徳島県吉野川市山川町川東 141

財団法人阿波和紙伝統産業会館 手漉和紙研修会 係

TEL 0883-42-6120 FAX 0883-42-6085 Eメール info@awagami.or.jp

当日の受付：(財)阿波和紙伝統産業会館で 8 月 14 日 1:00PM から

The registration will begin from 1:00PM on Aug. 14th, 2012.