

井上純×壁画プロジェクト参加申込書

申込日 月 日

以下の項目のうち、いずれか参加を希望するものにチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	①ワークショップ～大きな壁に描いてみる～ 【日時】 5月17日、10～17時 【対象】 市内在住在学の小学生～高校生10人
<input type="checkbox"/>	②レタリングワークショップ 【日時】 5月18日、10～17時 【対象】 未就学児～小学生の子どもと保護者5組
<input type="checkbox"/>	③運営ボランティア 【日時】 5月17～25日、9時30分～17時30分 【対象】 各日2～3人
<input type="checkbox"/>	④井上純さん作品制作アシスタント 【日時】 5月15～26日、10～17時 【対象】 絵画の素養がある29歳以下の方各日2～3人

フリガナ			
氏名	※②を選んだ方は、親子それぞれの氏名をご記入ください。		
生年月日	※②を選んだ方は、親子それぞれの生年月日をご記入ください。	性別	男・女・答えたくない
住所	〒		
自宅TEL		携帯電話	
Eメール			
絵画の素養について ※④を選んだ方のみ、絵画に関する経歴をご記入ください。			
参加可能な日程 ※③④を選んだ方のみ、期間中参加可能な日程をご記入ください。			