

令和6年度 ふくい文化友の会 地域文化研修

参加申込書

下記に必要事項を記入し、公益財団法人福井県文化振興事業団までお申し込みください。

【お申し込み・お問い合わせ】

〒918-8152 福井市今市町40-1-1

公益財団法人福井県文化振興事業団 「地域文化研修」係 担当:酒井

TEL:0776-38-8280/FAX:0776-38-8285

E-mail:sakai@hhf-cf.or.jp

申込日	令和6年 月 日	
申込者	氏名	[フリガナ] [性別] 男・女
	連絡先	[住所] 〒 -
		[電話番号] - -
		[携帯電話] - -
[生年月日]※令和6年10月末日現在 西暦 年 月 日(歳)		[会員番号] No.
同伴者 (1名まで)	氏名	[フリガナ] [性別] 男・女
	連絡先	[住所] 〒 -
		[電話番号] - -
		[携帯電話] - -
[生年月日]※令和6年10月末日現在 西暦 年 月 日(歳)		[会員番号] ※会員の場合、ご記入ください。 No.
バス乗降場所 (○をつけてください)	・県立音楽堂(バス停) ・道の駅越前たけふ ・敦賀IC	
備考		

※会員様以外のお申し込みは、お受けできません。

※ご記入いただいた情報は、「地域文化研修」事業のご案内の他には使用しません。