

年 月 日

高等学校におけるきもの授業申込書

NPO法人

日本時代衣裳文化保存会事務局 行

学校名  
 代表者名  
 担当者名  
 所在地 〒 —

電話番号 ( ) —

希望するコース と実施回数	A ・ B ・ A+B ( ) 回
開催年月日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 【 時 分 ~ 時 分】
開催場所	会場名  (教室名)  住所 電話 ( ) —
参加予定者	計 _____ 名 (女子生徒 _____ 名 / 男子生徒 _____ 名)
対象学年・学科	_____ 学年 ・ _____ 科 ・ クラス数 ( )
その他の要望等	
摘 要	