

「松江藩ちやのゆの学校」申込書

申込日 年 月 日

申込者 ④

不昧公 200 年祭記念事業推進委員会会長

下記のとおり講師の派遣を申します。

団体名				担当者名	(※当日お越しの方)
担当者住所					
担当者 連絡先	TEL			FAX	
	携 帯			Eメール	
希望する 内容	お抹茶 ・ お煎茶			参加人数 (5~20人)	大人 () 人 子ども () 人
希望日時	第 1 希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	第 2 希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
会 場				道具類の 貸出希望	有 ・ 無
報道への 情報提供	可 ・ 不可			/	
備 考	その他、希望等があれば記入してください。				
事務局欄	受付番号 ()	特記事項			

【申込先】

690-8540 松江市末次町 86 番地

不昧公 200 年祭記念事業推進委員会事務局 (観光文化課内)

TEL : 0852-55-5293 / FAX : 0852-55-5634

※希望日の **1カ月前までに** FAX または郵送でお申し込みください。

※10 日間たっても通知がない場合は一度お電話ください。