

「アイリス・カルチャーリンク」掲載団体・グループ ＊申込書＊

●項目にご了承いただき □に「✓」を入れてください。

□ 掲載規約と個人情報の取り扱いに同意します。

代表者 氏名	フリガナ
講師 氏名（任意）	フリガナ
代表者 住所	〒 — —
電話番号 （携帯電話などつながりやすい番号）	— —
メールアドレス	@

●以下の情報を掲載いたします。活動内容の書き方等、紙面の都合で調整させていただく可能性がございます。

団体・グループ名	フリガナ			
活動内容 活動内容・ジャンルをご記入ください。	ジャンル			
	具体的な活動内容			
活動日時 開催周期や固定の曜日など、なるべく詳細にご記入ください。				
会場 教室名をご記入ください。				
対象				
参加費	入会費	円	月会費	円
	年会費	円	その他	円
お問合せ先 ※上記と異なる場合はご記入ください。	電話番号	メールアドレス	HP・SNS等のアカウント名	
	— —	@		
備考欄 その他、事務局に伝えたいことなど自由にご記入ください。				