

■令和3年度文化施設職員等研修事業 アートマネジメント講座 “つながり”の可能性【申込書】

ふりがな 名 前	所属・職名
連絡先 〒	電話
	FAX
	携帯
	E-mail

※ お申込みに際しお送りいただいた個人情報は、本件に関するご連絡および今後のご案内のために使用させていただきます。主催事務局にて厳重に管理し、いかなる第三者にも提供することはありません。