

受講申込書
サンドブラスト講座（団体）

受講希望日時	●● 月 ■■ 日(▲ 曜日) 午前の部 ・ 午後の部 ※ 午前の部(9時~12時) 午後の部(13時~16時)
ふ り が な	おかざき たろう
代表者氏名	岡 崎 太 郎
代表者住所	〒 444 - 8601 岡崎十王町二丁目9番地
代表者電話番号	0564 - 23 - 6530 ※ 日中にご連絡がとれる電話番号をご記入ください。
受 講 料 金	市内の方 1,000 円 × <u>20</u> 人 市外の方 1,200 円 × ____人 = <u>20,000</u> 円
備 考	

内 容:ガラス容器に図案を描いたシールを貼り、カッターでシールを切り抜きます。

その後、砂を吹き付けながらガラスを削り、すりガラス状に模様を付けていきます。

対 象:10人~30人

申込期間:開催月の前々月16日から前月15日まで

そ の 他:小学生以下は保護者同伴をお願いいたします。

受講料金支払い後の払い戻しは出来ません。