

年 月 日

## 石川の伝統工芸体験ツアー 参加申込書

[平成23年5月14日(土)開催]

氏名 (ふりがな)	生年月日		
	昭和・平成	年	月 日
	年齢	才	男・女
住所	〒 —		
自宅電話番号 ( )	—		
携帯電話番号 ( )	—		
メールアドレス			

申込み受付期間/平成23年3月1日(火)～3月31日(木) (午後5時必着)

- 参加希望の方は、上記参加申込書に記入のうえ、石川県中小企業団体中央会あて、FAXでお送りください。
- 定員は40名。先着順にて受付し、定員に達し次第受付終了とさせていただきます。
- ◎申込書に記入された個人情報については秘密を厳守し、事業以外の目的で使用いたしません。また、生年月日、年齢等については、傷害保険加入に必要とされますので、記載ねがいます。

お申込・お問い合わせ先 **石川県中小企業団体中央会**

〒920-8203 金沢市鞍月2丁目20番地  
石川県地場産業振興センター新館5階  
TEL (076) 267-7711  
FAX (076) 267-7720  
URL <http://www.icnet.or.jp>