

# 令和7年度 研修受講申込書

申込日 令和 年 月 日

(申込先)  
 佐賀県陶磁器工業協同組合  
 〒844-0026  
 佐賀県西松浦郡有田町外尾町丙1217  
 TEL : 0955-42-3164 担当 河口  
 FAX : 0955-43-2917

必要事項を記入して、左記まで  
 お申し込み下さい。

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭平 年 月 日生 才	性別	男 ・ 女
自宅住所	〒 <small>※ マンション・アパート等の建物名まで記入</small>		
TEL	緊急 連絡先	氏名・続柄 ( ) TEL	
携 帯	E-mail		
勤務先名			
勤務先 住 所	〒		
TEL	FAX		
受講部門 ○をおつけ 下さい	1. 上絵付(初・中級) 豊岡広子先生      2. 下絵付(初級) 石原豊孝先生 3. 下絵付(初・中級) 市川直純先生      4. 石膏型製型 田川敏光先生 5. 下絵付(初・中級) 原 松子先生      6. ロクロ(初・中級) 松尾勝也先生		