

令和2年3月2日（月）
第2回 人材育成研修
『写真撮影 基本のテクニック』受講申込書

| | | | |
|--|------------------|-----|--|
| 法人名 | | | |
| 事業所名 | | | |
| 住 所 | （〒 — ） | | |
| 電 話 | | Fax | |
| E-mail | | | |
| 参加者氏名 | | | |
| 参加者氏名 | | | |
| 撮影に関するこ とで、講師への 質問を記入して ください。 | | | |

【締 切】 令和2年2月20日（木）

FAX 089-923-3717

担当：愛媛県障がい者アートサポートセンター 天野