**令和２年度人材育成研修**

**『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８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**