

**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