

★申込は当用紙のみ  
(電話での受付は  
致しません。)

# TDK歴史みらい館主催

## 2017年度冬休み「エレクトロニクス体験教室」申込書

|                               |                                           |                |         |                       |          |                |          |          |
|-------------------------------|-------------------------------------------|----------------|---------|-----------------------|----------|----------------|----------|----------|
| 住 所                           | 〒                                         |                |         |                       |          |                |          |          |
| フリガナ                          |                                           |                |         | 性 別                   |          | 日中のご連絡先(携帯電話等) |          |          |
| 氏 名                           |                                           |                |         | 男 ・ 女                 |          |                |          |          |
| 学 校 名                         | 学 校                                       |                |         | 年                     |          | 組              |          |          |
| 開催日の下に第1希望から<br>第3希望を記入してください | 1月6日(土)                                   | 1月7日(日)        | 1月8日(月) | 1月10日(水)              | 1月11日(木) | 1月12日(金)       | 1月13日(土) | 1月14日(日) |
|                               |                                           |                |         |                       |          |                |          |          |
|                               | ( 各日定員24名です。定員オーバー時は第2又は第3希望日にさせていただきます。) |                |         |                       |          |                |          |          |
| 保護者氏名                         |                                           |                |         | 電話番号<br>(いつでも連絡できる番号) |          |                |          |          |
| 今回の参加は初めてですか                  | はい ・ いいえ                                  | 保護者の同伴有無       |         |                       |          | あり ・ なし        |          | 人        |
|                               |                                           | 保護者／同伴者の昼食必要有無 |         |                       |          | あり ・ なし        |          | 人        |

★申し込みにあたっては、必ず保護者の了解を得てください。

★ご記入頂いた個人情報は、本体験教室の募集目的にのみ使用し、個人情報を第三者に委託したり、提供はいたしません。

★申し込み結果は、12月10日頃に応募者宛に郵送致します。

※氏名が複雑になっており間違いを無くす為、当用紙のみで申込とさせていただきます。

・お問い合わせ

TEL 0184-35-6580 FAX 35-6853 ・お申し込み期間 11/15~11/25

Eメール:tdkmirai@jp.tdk.com

受付時間:10時~17時(休館:月曜日、月曜日祝日の場合は翌日)

TDK歴史みらい館