

篆刻体験コーナー申し込み用紙(5/6 締めきり)

下記必要事項を記入の上、郵送または fax にてお申し込みください

全日本篆刻連盟  
fax(03)-3262-2214

ふりがな		ふりがな		ご職業 (学校名)		年齢		男 女		
お名前		雅号	雅号印希望の方							
ご住所	(〒 - )	電話	( )	過去の 参加	有 無	篆刻の 経験	有 無	刻したい希望する字句が あれば 記入ください		
参加希望日 コースを選択し、		5/15(火)	16(水)	17(木)	18(金)	19(土)	20(日)			
第一希望に◎	初級コース									
第二希望に○	経験者コース									
	選択内容に○	名のみ二～三字	姓名印	雅号印	成語二字(遊印)	変形成語	変形名前	変形雅号	画像+名前	一字印

コースを選択し、◎印をお付けください。可能であれば第二希望日にも○印をお願いいたします。受付後、追って案内をお送りいたします。