

F A X 送信票

0 8 8 - 6 3 3 - 2 1 3 2

申込み締切 2月22日

アートプログラム(臨床美術)

南部中学校 坂本 和生先生(臨床美術士)

お 名 前	
所属又は住所	
電 話 番 号	

一緒に参加される方がいればお書きください。

お名前・所属	
お名前・所属	
お名前・所属	

徳島県教職員団体連合会

〒770-0003

徳島県徳島市北田宮 1 丁目8-68 教育会館 3 階

TEL 0 8 8 - 6 3 3 - 2 1 3 1

FAX 0 8 8 - 6 3 3 - 2 1 3 2