

本アートプログラムの購入資格は日本臨床美術協会資格認定会員で・臨床美術士4級取得以上の方です。

申込月日 : 20 年 月 日

お名前 *記入必須	認定級 *記入必須	4・3・2・1 級取得 (最終取得級に○をつけてください)	日本臨床美術協会 会員番号 *記入必須	—
-----------	-----------	----------------------------------	------------------------	---

送付先ご住所 〒 —	合計数量 <input type="text"/> プログラム	※領収書が必要な場合は、「領収書宛名」をご記入ください
電話番号: ()	合計金額 ¥	

No.	アートプログラム名	購入 (○をつけてください)	No.	アートプログラム名	購入 (○をつけてください)
1	キラキラ画Ⅰ～色宇宙				
2	テープデザイン				
3	ガラス絵風デザイン				
4	まるまるシールアート				
5	ぐるぐる色あそび				
6	色のリズム絵Ⅱ				
7	紙やすりに描こう				
8	カラフル糸の線あそび				
9	おしゃれシールアート				
10	雪の描き初め				

順次販売予定

<ご購入お手続き>

- ①本申込書の希望購入プログラムに○を付けてください
- ②購入数×単価の合計金額を下記口座にお振込みください
※振込手数料はご購入者様のご負担となりますのでご了承ください
- ③入金確認後、1週間以内に発送いたします

みずほ銀行 九段支店 普通 1346091
株式会社 芸術造形研究所


1セット ¥3,240円 (税込) 送料無料

※1)消費税率は8%にて算出しております
 ※2)消費税率の改正が行われた場合には、引き渡し時の税率によって消費税をお支払いいただくことになります。予めご了承ください

※お申込から2週間以上ご入金がない場合は、キャンセル扱いとさせていただきます

※芸術造形研究所受付窓口でのお申込・お支払もできますが、アートプログラムのお受け取りは後日発送となります

<お申込み・問合せ>

 **芸術造形研究所** アートプログラム販売係

〒101-0062
 千代田区神田駿河台2-1 OCCビル7F
 TEL 03-5282-0210 FAX 03-5282-7307