

# 全国工房案内掲載に関するアンケート FAX用紙

ご注意： 印項目は必須入力項目です。

貴社 / 貴工房名	
掲載時の御名称	
アンケートご記入日	
ご住所	
電話番号	
F A X 番号	
HPアドレス	
E-mail	

以下、当てはまるものにチェックを入れてください。記入欄がある項目はご記入をお願いいたします。

制作ジャンル

<input type="checkbox"/> 吹きガラス	<input type="checkbox"/> パート・ド・ヴェール	<input type="checkbox"/> フュージング	<input type="checkbox"/> キャスティング
<input type="checkbox"/> バーナーワーク	<input type="checkbox"/> ステンドグラス	<input type="checkbox"/> サンドブラスト	
その他 ( )			

ホームページを見た方が見学を希望しても差し支えないでしょうか？

<input type="checkbox"/> 歓迎	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

ガラス工芸体験コーナーはありますか？

<input type="checkbox"/> 有り	・体験種目 ( )	・費用 ( )
<input type="checkbox"/> 準備中	<input type="checkbox"/> 無し	

ガラス工芸教室を開講されてますか？

<input type="checkbox"/> 有り	・教室ジャンル ( )	・費用 ( )
<input type="checkbox"/> 準備中	<input type="checkbox"/> 無し	

ショップはありますか？

<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 準備中	<input type="checkbox"/> 無し
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------

営業時間 / 定休日

営業時間	定休日
------	-----

駐車スペース

<input type="checkbox"/> 駐車場有り	<input type="checkbox"/> 駐車可	<input type="checkbox"/> 駐車不可
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------

HP掲載時のPRをお願いいたします。(100文字程度で)紹介ページのトップに掲載されますので是非ご記入下さい。