**SAITAMA WABI SABI Festival 2021**

**KIMONO Experience Application form**

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号  Student ID Number |  |
| 氏名 Name |  |
| 性別 Gender |  |
| 希望する時間帯  Preferable time slot and day | * Nov. 20th (Sat) 10:00 ~ 11:00 * Nov. 20th (Sat) 11:00 ~ 12:00 * Nov. 20th (Sat) 12:00 ~ 13:00 * Nov. 21st (Sun) 10:00 ~ 11:00 * Nov. 21st (Sun) 11:00 ~ 11:30 |
| 身長 Height | (cm) |
| 足のサイズ Foot Size | (cm) |
| 電話番号 Phone Number |  |

出席できなくなった場合は国際室へご連絡ください。

If you are unable to attend, please contact us at least one day in advance.

Email : kokusai@gr.saitama-u.ac.jp

Tel. : 048-858-3134