

# 令和4年度「クリスマス寄せ植え教室」

## 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

(ふりがな)		性別
参加者氏名		男・女
住所	〒	
電話番号 ※必ず記入してください		
<p>【 感染防止対策チェックリスト 】</p> <p>下記の事項に同意し、参加申込みします。(☑記入をお願いします。)</p> <p><input type="checkbox"/> マスクを持参し、イベント参加中は常時着用する。</p> <p><input type="checkbox"/> イベント当日、自宅にて検温し平熱であること。(体調がよくない場合は欠席連絡をする。)</p> <p><input type="checkbox"/> 感染防止のために主催者が決定した措置の遵守、指示に従う。</p>		

FAXで申込みをされた場合、受取確認の連絡(0857-31-6911)をお願いいたします。

※申込締切：令和4年11月24日(木)正午まで  
(定員30名 ※先着順ではありません)

※抽選結果発表：令和4年11月24日(木)正午以降に電話連絡