|  |
| --- |
| 令和６年度「寄せ植え教室」参加申込書 |
|  | 申込日　令和　　　年　　　月　　　日 |
| (ふりがな)参 加 者 氏 名 |  | 性　別 |
|  | 男・女 |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 電　話　番　号※必ず記入してください |  |
| (ふりがな)参 加 者 氏 名 |  | 性　別 |
|  | 男・女 |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 電　話　番　号※必ず記入してください |  |

**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６年５月１８日（土）まで　（定員３０名　※先着順ではありません）