

お申し込みはFAXで **078-845-9133**

* 締切は10月5日(木)正午です。会場準備の都合上、締切以降のお申込はお受けいたしかねます*

第1回 熊本地区・学生いけばな競技会申込書

ふりがな _____

申込日 平成29年 _____ 月 _____ 日

学校名 _____

参加学生数 _____ 名

※学校名は正式名称でご記入ください

学校電話番号: _____ - _____ - _____

学校FAX: _____ - _____ - _____

顧問 _____ 先生 小原流指導者

※会場の都合上、引率は2名までとさせていただきます(小原流指導者を含む)

**申込受付から一週間以内に受付通知をお送りします。
通知が届かない場合は、受付が完了していない可能性がございますので、必ずお問合せください。**

No.	参加学生氏名(ご本人様をご記入ください)	No.	参加学生氏名(ご本人様をご記入ください)
1	フリガナ	11	フリガナ
2	フリガナ	12	フリガナ
3	フリガナ	13	フリガナ
4	フリガナ	14	フリガナ
5	フリガナ	15	フリガナ
6	フリガナ	16	フリガナ
7	フリガナ	17	フリガナ
8	フリガナ	18	フリガナ
9	フリガナ	19	フリガナ
10	フリガナ	20	フリガナ

学校No. _____ (本部使用欄)

10/5(木)正午までにFAXでお申込みください。
会場準備の都合上、締切以降のお申込はお受けいたしかねます。

締切日前でも参加者数が定員(50名)に達し次第、
受付を終了致します。

申込受付から1週間以内にFAXにて学校宛に受付通知をお送りいたします。通知が届かない場合は、必ずお問い合わせください。

FAX送信先

小原流広報課 第1回熊本地区・学生いけばな競技会

078—845—9133