

お申し込みはFAXで **03-3407-3728**

第1回関東地区・学生いけばな競技会申込書

申込日 平成30年 月 日

フリガナ

学校名

※学校名は正式名称でご記入ください。以降は上記学校名にて表記させていただきます(書類や会場にて)。

学校TEL: _____ 学校FAX: _____

小原流ご担当者(顧問)氏名 _____ 小原流指導者氏名 _____

小原流ご担当者(顧問)メールアドレス _____

引率者(引率される方を○で囲んでください。最大2名。ご記載のない方の入場はお断りいたします)
学校長が見学を希望されている場合は別途ご相談ください。

顧問 ・ 小原流指導者 ・ その他()

参加学生数(最大7名) _____ 名

No.	参加学生氏名・学年(ご本人様をご記入ください)
1	フリガナ (年)
2	フリガナ (年)
3	フリガナ (年)
4	フリガナ (年)
5	フリガナ (年)
6	フリガナ (年)
7	フリガナ (年)

*** 締切は7月2日(月)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***
締切日前でも定員に達し次第受付終了とさせていただきますので、お早めのお申込みをお願いいたします。
お申込み確認後、順次FAXにて学校宛に受付通知をお送りいたします。お申込みから一週間経過しても通知が届かない場合は、必ずお問い合わせください。

7/2(月)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(300名)に達し次第、
受付を終了致します。

お申込み確認後、順次FAXにて学校宛に受付通知をお送り
いたします。お申込みから一週間を経過しても通知が届かな
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回関東地区・学生いけばな競技会

03-3407-3728