

* 締切は5月24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2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30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

顧問メールアドレス

※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ありますので、必ずお問合せください。

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

学校No.

(本部使用欄)

5/24(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2回熊本地区・学生いけばな競技会

06—6245—0863