

* 締切は9月6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3回愛媛地区・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)

参加学生が4名以上の場合は、
代表者2名の番号(No.)に○をつけてください

No.	参加学生氏名・学年(ご本人様をご記入ください)	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)	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)

申込受付から一週間以内に、学校宛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。

学校No. _____ (本部使用欄)

9/6(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3回愛媛地区・学生いけばな競技会

06—6245—0863