

第32回 大阪地区・学生いけばな競技会申込書

申込日 令和元年 月 日

ふりがな

学校名

※学校名は正式名称でご記入ください

学校TEL:

学校FAX:

顧問氏名

先生

小原流指導者氏名

顧問メールアドレス

小原流指導者FAX

◆ 引率者氏名(最大2名)を下の()に記入してください ◆

会場の都合上ご記載のない方はご入場いただけません ※学校長の見学希望の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

小原流の「資格」をお持ちの方はご記入願います

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	ふりがな (年) (資格)	6	ふりがな (年) (資格)
2	ふりがな (年) (資格)	7	ふりがな (年) (資格)
3	ふりがな (年) (資格)	8	ふりがな (年) (資格)
4	ふりがな (年) (資格)	9	ふりがな (年) (資格)
5	ふりがな (年) (資格)	10	ふりがな (年) (資格)

*** 締切は7月5日(金)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・小原流指導者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

7/5(金)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(230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32回大阪地区・学生いけばな競技会

06—6245—0863