

お申し込みはFAXで **06-6245-0863**

\* 締切は6月13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 熊本地区・学生いけばな競技会申込書(支部所属用)

申込日 令和元年 月 日

支部名 \_\_\_\_\_ 引率者氏名(代表 \_\_\_\_\_ )( \_\_\_\_\_ )

参加学生数 \_\_\_\_\_ 名 代表引率者TEL: \_\_\_\_\_

代表者  
メールアドレス  
ドレス

代表引率者FAX: \_\_\_\_\_

※会場の都合上、引率は2名までとさせていただきます

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)	7	フリガナ ..... ( 年)
	学校名(正式名称でご記入ください)		学校名(正式名称でご記入ください)
2	フリガナ ..... ( 年)	8	フリガナ ..... ( 年)
	学校名(正式名称でご記入ください)		学校名(正式名称でご記入ください)
3	フリガナ ..... ( 年)	9	フリガナ ..... ( 年)
	学校名(正式名称でご記入ください)		学校名(正式名称でご記入ください)
4	フリガナ ..... ( 年)	10	フリガナ ..... ( 年)
	学校名(正式名称でご記入ください)		学校名(正式名称でご記入ください)
5	フリガナ ..... ( 年)	11	フリガナ ..... ( 年)
	学校名(正式名称でご記入ください)		学校名(正式名称でご記入ください)
6	フリガナ ..... ( 年)	12	フリガナ ..... ( 年)
	学校名(正式名称でご記入ください)		学校名(正式名称でご記入ください)

支部所属参加者は、学校連盟登録校の学生との経験差等を考慮し、

No. \_\_\_\_\_ (本部記入欄)

6/13(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(80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にて引率者宛に受付通知を  
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回熊本地区・学生いけばな競技会

**06—6245—0863**