

* 締切は9月10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*

第5回長野地区・学生いけばな競技会申込書

フリガナ _____

申込日 2020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。以降は上記学校名にて表記させていただきます(賞状等書類や会場にて)。

学校電話番号: _____ - _____ - _____ 学校FAX: _____ - _____ - _____

顧問 _____ 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。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。

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。

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

※「資格」は参加者統計を目的としております。該当資格を○で囲んでください。

学校No. _____ (本部使用欄)

9/10（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（40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。

※新型コロナウイルス感染予防対策のため、定員を超えた場合に、各校に人数の調整をお願いする場合があります。

FAX送信先

小原流広報課 第5回長野地区・学生いけばな競技会

06-6245-0863