

# お正月生け花教室 申込書

ふりがな 受講者氏名		年 齢	歳		
住 所	〒 ー				
電 話 番 号	※連絡のとれる番号をご記入ください	障害名			
備 考		FAX 返信日	受付日	受付者	

※ 個人情報保護法に基づき、申込書に記載されている情報はお正月生け花教室以外では使用しません ※