

『花菜スクール』 参加申し込み書

受付日	年	月	日	担当
-----	---	---	---	----

●参加希望のスクールについてご記入ください。

		記入日	年	月	日
開催日時	月 日 () 時 分 ~ 時 分				
スクール名					
参加人数 <small>*申し込み書1枚につき 5人(組)まで可能</small>	個人参加	高校生以上 人	中学生 人	小学生以下 人	
	親子参加	<small>*1組2名でご参加ください。 *対象の欄に“親子参加”の記載があるスクールのみ 親子で参加できます。</small>			
合計参加費 <small>(参加人(組)数×参加費)</small>	円				

●代表の方の氏名・ご連絡先をご記入ください。(花菜ガーデンからのご連絡は代表の方に行います。)

代表者名		フリガナ			
ご連絡先	住所	郵便番号	フリガナ		
	TEL	FAX			

*日中にご連絡のできるお電話番号をご記入ください。 ※お持ちの方は必ずご記入ください。

●備考

--

- ・ご記入ありがとうございました。下記へFAX又は郵送をお願いします。
 - ・抽選になった際の結果は、花菜スクール開催月の1ヶ月前の月の15日までにご連絡いたします。
 - ・引き続き募集を行うスクールの受付の参加の可否は、申し込み書を受領後1週間以内にご連絡いたします。
- ※抽選結果や参加の可否のご連絡が期日になってもない場合は、お手数ですが、下記のお問い合わせ先までお知らせください。



<p>【お問い合わせ】 神奈川県立花と緑のふれあいセンター“花菜ガーデン” 花菜スクール担当 〒259-1215 神奈川県平塚市寺田縄496-1 TEL：0463-73-6170 FAX：0463-73-6175</p>
--

※ご記入いただいた個人情報につきましては、花菜スクールのためにのみ使用し、責任を持って管理いたします。

FAX 送信先： 0463-73-6175