

ハーバリウム教室 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	
受講について	どちらかを○で囲ってください 令和2年度に受講していない人 ・ 令和2年度受講した人		
備 考		FAX 返信日	受付日

※ 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ハーバリウム教室以外では使用しません ※