令和７年度　熊本県花き協会出張フラワーアレンジメント教室　申込書

**募集期間：令和７年４月７（月）～４月３０日（水）**

**※募集期間外の申込は無効となりますのでご注意ください**

**実施期間：令和７年６月～令和８年２月末日の平日のみ　※土・日・祝日不可**

**（ただし、１２月１０日～１月１０日は除く）**

① お申込学校名：

② お申込担当者名：

③ 住所：

④ 電話：

⑤ FAX：

⑥ メールアドレス（実施の可否のご連絡をしますので、ご記入ください）

⑦ アレンジ教室実施希望日（土、日、祝日は不可）

　※アレンジ教室にかかる時間は、45分～1時間程度です。

（第１希望日）　　　月　　日　　　　　時　　分 ～　　　時　　 分

（第２希望日）　　　月　　日　　　　　時　　分 ～　　　時　　 分

⑧ アレンジ教室参加人数（花材等は参加される生徒さんの分を準備いたします。）

　　　　　　　　　名（　　　　　年生）

⑨ アレンジ教室実施場所

　　例 ○○小学校 ○○年生教室

《備 考》

※質問・相談等がございましたら、ご記入下さい。