

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。