**ＦＡＸ**

088-636-3132

|  |  |
| --- | --- |
| **◆ 希望コース（○をつけてください）**  **[　 ]フリーコース**  **[　 ]ユースコース**  　 ※**作品ジャンル（ レ を入れてください）**  **□** **コンテナ** **□** **ハンギング □** **その他（** 　　　　　　　 　　**）** | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| * **住所**　〒 | |
|
|
|
| **◆ 学校名（ユースコース）** | |
|
|
|
|
| **◆ 氏名（グループ・サークル等団体の場合は代表者）** | **◆ 年齢**  　　　　　歳 |
|
|
|
|
|
|
| * **電話番号（日中連絡がとれる番号でお願いします）** | |
| * **グループ参加の場合（グループ全員の氏名をこの欄にご記入ください）** | |

**ガーデニングコンクール**

**申　込　用　紙**