**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**