

各位

神奈川県押花倶楽部

ふしぎな花倶楽部インストラクター登録申請予約のための「申請予約書」をお送りいたします。
別紙に申請される方のお名前をご記入の上、事務局まで FAX または郵送にてお申し込みください。

※申請予約は随時受付けております。 ※「申請予約書」は必ずお控えをお取りください。g
※「申請予約書」送信後のキャンセルは、本書の氏名の上を二重線で消し FAX にてご連絡ください。
※インストラクター審査 BOX(教材番号 4673)は各自ご注文ください。
※花材の種類などの詳細は審査 BOX 内の「審査提出物確認票」をご覧ください。

重要保管

インストラクター登録申請予約書

2019_2

会員番号		指導者名	
ご住所 〒			
TEL:		FAX:	
緊急連絡先又は携帯番号:			

登録申請者名		※キャンセルがあった場合は氏名の上を二重線で消し、FAX にてご連絡ください。	
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

★ 記入欄が不足する場合はコピーをお願いいたします。

お問い合わせ 神奈川県押花倶楽部 事務局

〒247-0074 鎌倉市城廻 501-6 電話 0467-42-8531 FAX 0467-42-8532