

ドライフラワーアレンジメント参加申込書

開催日時 令和5年11月15日(水)

時間 18:00~19:30

開催場所 組合2階会議室

事業所名	氏名	年齢(○を付けてください)				
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上

連絡先 電話番号 ()

FAX番号 ()

注 参加申込期限 令和5年10月20日(金)

送付先 鹿児島木材産業協同組合 担当 川田原

TEL 099-268-3111

FAX 099-268-3113