

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6年10月17日(木)

開催時間 18:30~20:00

開催場所 組合2階会議室

事業所名 ()

ご担当者 ()

電話番号 ()

FAX番号 ()

参加者氏名	備考

(注) 参加申込期限 令和6年10月8日(火)

送付先 FAX 099-268-3113

鹿児島木材産業協同組合 担当 川田原

TEL 099-268-3111