

Fax : 052 - 445 - 1333

園芸教室申込書

講座名

受講日

月	日	曜日
---	---	----

受講時間

午前10:30開始	午後14:00開始
-----------	-----------

※ご希望の時間を○で囲んでください。

フリガナ

お名前

フリガナ
お名前

お電話番号

ハンギングバスケットのお持込は？

有	無
---	---

※○で囲んでください。

AZGARDEN 花いちば