

## 【参加お申込書】

白石長楽園 行  
FAX番号 0930—33—2150

■下記必要事項をご記入し、上記FAX番号にお送りください。

[ お申込み者 ]

お名前	
電話番号	— —
※こちらから、問合せをさせていただく場合もございますので連絡できる、お電話番号をご記入ください。	
性別	男性                      女性
ご住所	〒

[ ご希望の教室 ]

盆栽教室	山野草教室
教室見学を希望 <input type="checkbox"/> ※チェックをいれてください。	

プライバシーポリシーに同意します。

[ 備考欄 ]

--