

F A X 送信票

花ライフ夢研究所宛 【FAX:048-268-6638】

<b>マスター有資格者向け ハンギングバスケットステップアップ教室申込書</b>	
氏名	
住所	
電話番号/F A X	
携帯	
メールアドレス	
ご希望のコースに☑してください。複数申し込み可	
<input type="checkbox"/> 2022・秋 午前	<input type="checkbox"/> 2022・秋 午後
<input type="checkbox"/> 2022・冬 午前	<input type="checkbox"/> 2022・冬 午後
※以降の教室は追ってHPよりお知らせいたします。	
交通手段	電車・車・その他 ( )
お勤め先他	
園芸店・ホームセンター園芸コーナー・生花店	
その他 ( )	
これから始めたい ( )	
お問い合わせ	