# ＦＡＸ送信票

花ライフ夢研究所宛　【FAX:０４８－２６８－６６３８】

| **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** |
|---|
| 氏名 |
| 住所 |
| 電話番号/ＦＡＸ |
| 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 |
| □　２０２３・夏　　□２０２３・秋　　□　２０２３・冬<br>※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<br>その他（　　）<br>これから始めたい　（　　） |
| お問い合わせ |