**令和６年度花きふれあい研修**

**アレンジメントコース　受講申込書**

　　　　令和６年　　　月　　　日

岩手県立農業大学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・学年または団体名 | （　　　　　　　　　　）□保育園　□幼稚園　（　　　　　　　）歳児クラス　 |
| 人　数 | 　　　　　　　　名（園児　　　　　　名、引率　　　　　　名）　　※クラス数（複数ある場合）（　　　　　　　　）クラス |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話 |
| 携帯 |
| Mail |

申込書に記載された個人情報は研修運営にのみ使用し、それ以外の利用はいたしません。