

ハンギングバスケット参加申込用紙

FAX 052-807-2765

■申込締切／平成24年4月13日(金)必着

●参加代表者氏名	●年齢 満 才	●性別 男・女
●参加代表者住所 〒		
●携帯電話番号	■参加者氏名	男・女 満 才
●自宅電話番号	■参加者氏名	男・女 満 才
●FAX番号	■参加者氏名	男・女 満 才
●メールアドレス	■参加者氏名	男・女 満 才

※お預かりした個人情報は、フラワーフェスティバルのイベントに関する事以外では使用いたしません。

■作成希望日時

ご希望の作成日時に○をつけて下さい。

5月27日(日) 10:00～16:00に作品を引き取りに来ていただける方に限ります。

第1希望	4月18日(水)	①午前	
		②午後	
	4月19日(木)	③午前	
		④午後	
	4月20日(金)	⑤午前	
		⑥午後	
	4月21日(土)	⑦午前	
	⑧午後		
	4月22日(日)	⑨午前	
		⑩午後	
	いつでもよい		
第2希望	4月18日(水)	①午前	
		②午後	
	4月19日(木)	③午前	
		④午後	
	4月20日(金)	⑤午前	
		⑥午後	
	4月21日(土)	⑦午前	
	⑧午後		
	4月22日(日)	⑨午前	
		⑩午後	
	いつでもよい		
第3希望	4月18日(水)	①午前	
		②午後	
	4月19日(木)	③午前	
		④午後	
	4月20日(金)	⑤午前	
		⑥午後	
	4月21日(土)	⑦午前	
	⑧午後		
	4月22日(日)	⑨午前	
		⑩午後	
	いつでもよい		

※午前の時間は10:00～12:00、午後の時間は13:00～15:00です。

■問い合わせ■

日本ハンギングバスケット協会 愛知県支部事務局

電話 080-4542-0745