

講習会申し込み用紙

発信日: 令和 年 月 日

高崎市染料植物園

講習会受付担当者 宛

染料植物園ファックス番号 027-328-6818

下記の講習会に申し込みます

1.講習会名:

※申し込みはファックス1枚で1人、1講習会とさせていただきます

2.お名前:

3.ご住所:

4.ファックス番号:

※返信のファックスはこの番号にお送りします

5.電話番号:

※植物園からの連絡はこの番号におかけします

日中連絡とれる電話番号(携帯電話等)をご記入ください

1～5まで記入もれはありませんか？

もう一度、見直してから送りましょう