

フラワーアレンジメント教室 申込書

ふりがな

氏名

住所

TEL

生年月日 年 月 日 (歳)

ジョイフル文化講座事業 フラワーアレンジメント教室に、
参加費3,000円を添えて申し込みます。

令和元年 月 日

※個人情報、主催者及び講師が今後の講座開催案内のため
に利用することがあります。

※自己都合による取消の場合、参加費の返金は
できませんのでご了承ください。

公益財団法人川越市施設管理公社 あて

領 収 書

様

金3,000円也

ジョイフル文化講座事業 フラワーアレンジメント教室に参加費
として
領収いたしました。

令和元年 月 日

公益財団法人川越市施設管理公社

※自己都合による取消の場合、参加費の返金は
できませんのでご了承ください。