



花のアトリエ Kino 宛

FAX : 048-923-0575

ご入会・ご見学お申込用紙

お申込日	平成 年 月 日
------	-------------------------

コース名	(ご入会・ご見学希望)
------	-------------

(フリガナ)			M・T・S・H
お名前		生年月日	年 月 日生

ご住所	〒 ー
-----	----------

ご連絡先	自宅・携帯	お勤め先の名称など：
	()	お電話番号： ()

memo

ご紹介者のお名前

総合フラワー教室

花のアトリエ *Kino*

〒340-0031 埼玉県草加市新里町 138-4 TEL/FAX : 048-923-0575