

生花体験 申込み用紙

申込み日	月	日
------	---	---

名前	住所	
電話番号又は携帯電話	FAX番号	性別
花切りばさみ	剣山	水盤
持ち込み ・ レンタル	持ち込み ・ レンタル	持ち込み ・ レンタル

名前	住所	
電話番号又は携帯電話	FAX番号	性別
花切りばさみ	剣山	水盤
持ち込み ・ レンタル	持ち込み ・ レンタル	持ち込み ・ レンタル

名前	住所	
電話番号又は携帯電話	FAX番号	性別
花切りばさみ	剣山	水盤
持ち込み ・ レンタル	持ち込み ・ レンタル	持ち込み ・ レンタル

※持ち込み・レンタルどちらかに○印を入れてください。

HP上の実施要項を確認済みですか？

申し込み後、確認の為に奥猪名健康の郷までお電話ください。(担当:宮井)
好きな花を持ってきて頂いても大丈夫です。

TEL:072-769-0485
FAX:072-769-0894

兵庫県立奥猪名健康の郷
兵庫県川辺郡猪名川町杉生字奥山1-22