

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