

華夢フラワーデザインスクール (JKAA) 入学(体験レッスン)申込書

下記の枠内の各項目にご記入頂き、郵送、又はFAXにてご返送下さい。 年 月 日

氏名	
ふりがな	
住所	〒
電話番号	()
FAX	()
携帯電話	()
メールアドレス	
受講コース	<input type="checkbox"/> フレッシュフラワーディプロマコース <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワーディプロマコース <input type="checkbox"/> フレッシュフラワーブライダルデザイン <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー-フラワーブライダル <input type="checkbox"/> テーブルコーディネート
体験レッスン	<input type="checkbox"/> フレッシュフラワーデザイン <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワーデザイン
受講希望日	第一希望 月 日 <input type="checkbox"/> 午前クラス <input type="checkbox"/> 午後クラス 第二希望 月 日 <input type="checkbox"/> 午前クラス <input type="checkbox"/> 午後クラス
フラワーデザイン レッスン経験歴	
ご紹介者	

〒157-0074 東京都世田谷区大蔵 6-3-10 phone: 03-3416-4846 Fax: 03-3416-4851

E-mail: info@flowerstudiocome.com <http://www.flowerstudiocome.com>