

2025年 小原流東京支部花展 参加申込書

学校名 _____

顧問の先生 お名前 _____

小原流教授者 お名前 _____

連絡先 Tel _____

Mail _____

	学年	お名前	研究会に出席している 方のみ	講習会参加日(○印)
1	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
2	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
3	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
4	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
5	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
6	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
7	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
8	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
9	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~
10	(歳)	ふりがな	会員番号	7/26(土) 10:00~ 14:00~ 7/31(木) 10:00~ 14:00~

小原流東京支部

締め切り 6月30日(月)

FAX 03-3499-9351 Mail. tokyo@ohararyu.or.jp

