

FAX お申込書 [開催 3 日前までに申し込み下さい。] **FAX.019-651-2000**

参加希望日とコースにチェックを入れ、必要事項をご記入しお送りください。

■参加希望日 (各定員 15 名)
定員になり次第締め切りとなります。

第 1 回 ● 7 / **9^火** 第 2 回 ● 7 / **22^月**

第 3 回 ● 8 / **24^土** 第 4 回 ● 9 / **12^木** 第 5 回 ● 10 / **4^金**

■希望日コース —— 望日コースは以下記入欄でチェックを入れてください。

A コース	ポタニカルアートキャンドル グラスタイプ……………税込 5,000 円 (高さ 6cm × 直径 8cm)	B コース	ポタニカルアートキャンドル 小……………税込 6,000 円 (高さ 10.5cm × 直径 7cm)
C コース	ポタニカルアートキャンドル 中……………税込 7,000 円 (高さ 11.5cm × 直径 8cm)	D コース	ポタニカルアートキャンドル 大……………税込 12,000 円 (高さ 21.5cm × 直径 8cm)

申込者

氏名

住所

連絡先

TEL または携帯電話

ご希望のコース

A コース

B コース

C コース

D コース