

カトレアメンバーお申し込み表

生徒会員No. 

					-				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

氏名																			
住所	〒	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>							-				都道府県	区市郡町					
			-																
電話番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>									-			-				* 左詰めで記入		
			-			-													
押し花の経験	1	あり	2	ない						* 数字を○で囲んでください。									
学院を知った理由	1	教室に通っている	(				教室)				* 数字を○で囲んでください。								
		担当講師名	(				)												
	2	教室に通っていた	(				教室)												
		担当講師名	(				)												
	3	講習会に参加した	(場所				)												
		担当講師名	(				)												
	4	箱根ベゴニア園に行った	5	ポティロンの森に行った	6	長野女神湖に行った													
		7			コスモス園に行った														
	9	その他 (						)											
使用方法	1	押し花器使用方法								* ご理解いただいている項目の数字を○で囲んでください。									
	2	湿気ガード使用方法																	
	3	カバーフィルム使用方法																	
	4	ラミネートフィルム使用方法																	
	5	ドーム使用方法																	
							お申し込み日	年	月	日									

- 登録申請料500円は初回お買い上げ時にご請求。
- 年会費について
  - 初年度は初回お買い上げいだ際にご請求。
  - ・1月～3月にご入会の場合、3,000円。
  - ・4月以降にご入会の場合、月割り計算になります。(1ヶ月300円)
- 翌年度より、毎年1月にご請求。