

ハンギングバスケット参加申込用紙

FAX 052-528-4152

■期間／2014年3月11日(火)～3月28日(金)必着

●参加代表者氏名		●年齢	●性別
		満 才	男 ・ 女
●参加代表者住所			
〒			
●携帯電話番号	■参加者氏名		
	男 ・ 女		
	満 才		
●自宅電話番号	■参加者氏名		
	男 ・ 女		
	満 才		
●FAX番号	■参加者氏名		
	男 ・ 女		
	満 才		
●メールアドレス	■参加者氏名		
	男 ・ 女		
	満 才		

※お預かりした個人情報は、フラワーフェスティバルのイベントに関する事以外では使用いたしません。

■作成希望日時

ご希望の作成日時に○をつけて下さい。

5月25日(日) 10:00～16:00に作品を引き取りに来ていただける方に限ります。

第 1 希 望	4月17日(木)	① 午前		第 2 希 望	4月17日(木)	① 午前		第 3 希 望	4月17日(木)	① 午前	
		② 午後				② 午後				② 午後	
	4月18日(金)	③ 午前				③ 午前				③ 午前	
		④ 午後				④ 午後				④ 午後	
	4月19日(土)	⑤ 午後				⑤ 午後				⑤ 午後	
	4月20日(日)	⑥ 午前				⑥ 午前				⑥ 午前	
		⑦ 午後				⑦ 午後				⑦ 午後	
4月21日(月)	⑧ 午前			⑧ 午前			⑧ 午前				
	⑨ 午後			⑨ 午後			⑨ 午後				
いつでもよい				いつでもよい				いつでもよい			

※午前の時間は10:00～12:00、午後の時間は13:00～15:00です。

■問い合わせ／〒451-0082 愛知県名古屋市西区大金町2-18 (株)トラベルコンシェルジュ内
ハンギングバスケット作成事務局

TEL: 052-522-0025 FAX: 052-528-4152

営業時間／9:30～18:00 定休日／日・祝日

