# 令和６年度「但馬長寿の郷 いきいき教室」
# 押し花体験教室申込書

<table>
<tr><td colspan="2">教　室　名</td><td colspan="2">押し花　体験　教室</td></tr>
<tr><td colspan="2">教　室　日<br>（希望日に○をつけてください）</td><td colspan="2">10/5・11/2・12/7・1/11・2/1</td></tr>
<tr><td rowspan="5">申込者</td><td colspan="2">ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">お名前</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">ご住所</td><td>〒<br>※郵便番号・番地もお忘れなく、正確にお書き下さい。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">電話番号</td><td>自宅</td><td>（　　）　　―</td></tr>
<tr><td>携帯</td><td>（　　）　　―</td></tr>
</table>