

第14回千葉県高校生フラワーデザインコンテスト申込書

学校名		担当者(代表者)名	
資料郵送先			
TEL		FAX	
E-mail (ご担当者が13回大会と同じ場合は記入不要です。)			
出場登録者氏名 (よみがな)			学年
1			
2			
3			
4			

- ・1校4名まで(5名以上の応募を希望される場合は、事務局にご相談ください)
- ・変更、辞退者がある場合は、速やかにご連絡ください。

当日の運営を支援してくれる高校生も募集しています。			
アナウンス係: 進行表に沿ってアナウンスをお願いします。スタッフがサポートします。			
学年		氏名	
支援係: スタッフとともに運営全般の支援や表彰式の介添えをお願いします。			
学年		氏名	
学年		氏名	

- ・運営生徒の応募が多数の場合は調整させて頂く場合があります。
- ・運営生徒には、旅費(公共交通利用分)、昼食助成費を支給します。

申込期限 令和6年12月20日(金)

必要事項記入後、FAXまたはメール送信してください。

千葉県高校生FDC実行委員会(事務局 伸和園芸 米田)

FAX 0475-25-1769 E-mail: info@shinwa67.jp

不明な点などお気軽にご連絡ください。

TEL 0475-25-1746 携帯 090-8824-6719(米田)