

ブリーダーブドフラワー芸術協会

年 月 日

本部御中

会計御中

講師資格認定コース 入会時納入金届出用紙

納入金額

20,000円 × 名 = 円

合計 円

NO	入会者氏名	NO	
1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8		16	

銀行振り込み明細書 添付欄

講師資格認定コースの申し込み時に、本部と会計2ヶ所にFaxでお送り下さい

講師氏名

講師氏NO.

本部FAX 0422-70-7373

送付元学校名

会計FAX 044-777-6955 (横井)

住所

電話

FAX