

# フラワーアレンジメント教室



8月29日(土)

～ グリーンリース ～

造花を使用します

※写真はイメージです

9月19日(土)

～ドライフラワーアレンジ～

※写真はイメージです。



対象者：山梨県公立小中学校県費負担教職員のみ2名以内。

募集人数：各日 午前10人 午後10人

日時：2026年8月29(土)・9月19(土)  
AM10:30～ PM1:30～ 各自体験教室集合

申込方法：2026年7月10日(金)までに、申込書に漏れなくご記入のうえ、FAX(かがみ文不要)で送付していただくか、互助組合HP(<http://www.sankyo5.jp>)元気回復のページよりお申込ください。

体験教室：ヒビヤフラワーアカデミー甲府認定校  
中巨摩郡昭和町西条5233ソレイユ2F  
☆参加者には改めてご案内いたします。

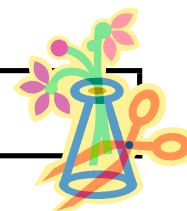
参加者負担金：1,000円/人

負担金は、「その他振替」で申込者様から人数分徴収させていただきます。  
キャンセルは体験日の1週間前までに互助組合までご連絡ください。  
それ以外でキャンセルされた場合は負担金の返金はありません。



FAX : 055-222-2680

7/10 (金) 〆切



所属所名：

県教委受託元気回復「参加体験型教室」事業

## フラワーアレンジメント教室 参加申込書

- ☆ 1組の申し込みは山梨県公立小中学校県費負担教職員2名以内です
- ☆ 氏名職員番号欄は給与関係電算入力用ゴム印を押印してください(手書き可)
- ☆ この用紙1枚で3組(6名)まで申し込めますが、4組以上申し込む場合はコピーして使用してください
- ☆ 記入漏れがあると、抽選から外れる場合がありますので、漏れなく記入してください

☆キャンセルは体験1週間前までに、互助組合にご連絡ください。☆

体験希望日 <small>○をつけてください</small>	A : 8月29日(土)AM10:30	D : 9月19日(土)AM10:30
	B : 8月29(土)PM 1:30	E : 9月19日(土)PM 1:30
	C : 29日午前、午後どちらでも	F : 19日午前、午後どちらでも
	G:どれかに参加希望	
申込者氏名 職員番号		合計人数 人
同行者氏名 職員番号		負担額合計※ 1000円×人数 円

体験希望日 <small>○をつけてください</small>	A : 8月29日(土)AM10:30	D : 9月19日(土)AM10:30
	B : 8月29(土)PM 1:30	E : 9月19日(土)PM 1:30
	C : 29日午前、午後どちらでも	F : 19日午前、午後どちらでも
	G:どれかに参加希望	
申込者氏名 職員番号		合計人数 人
同行者氏名 職員番号		負担額合計※ 1000円×人数 円

体験希望日 <small>○をつけてください</small>	A : 8月29日(土)AM10:30	D : 9月19日(土)AM10:30
	B : 8月29(土)PM 1:30	E : 9月19日(土)PM 1:30
	C : 29日午前、午後どちらでも	F : 19日午前、午後どちらでも
	G:どれかに参加希望	
申込者氏名 職員番号		合計人数 人
同行者氏名 職員番号		負担額合計※ 1000円×人数 円

※自己負担金は、「その他振替」で申込者から人数分徴収させていただきます。  
山梨県教職員互助組合 元気回復事業 秋山  
Tel : 055-222-2613 Fax : 055-222-2680