

(現職・退職合同) 先着順

寄せ植え教室 参加者募集

<洋風寄せ植え教室> 今年は、A B どちらかお選びください。

- 1 日 時 令和5年12月16日(土)9:00~12:00 の間の1時間程度
- 2 場 所 赤堀産業株式会社(浜松市東区有玉台1-9-11 TEL 053-434-4332)
- 3 募集人数 40 名
- 4 内 容 講師の指導で花やグリーンをあしらって作ります。寄せ植えにリボンを足せばクリスマス、水引をあしらえばお正月とどちらも楽しめます。
- 5 参 加 費 3,300 円(鉢付き)

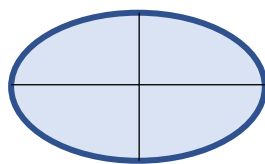


参加者には、12月初旬に発送する案内で詳細をお知らせします。 *写真は、イメージです。

<正月寄せ植え教室>

- 1 日 時 令和5年12月23日(土) 10:00~12:00
- 2 場 所 JA とぴあ浜松 浜北営農緑花木センター
(浜松市浜北区新原6677 TEL053-587-8728)
- 3 募集人数 30 名
- 4 内 容 講師の指導で松竹梅に南天・福寿草・苔・石・白砂をあしらって作ります。
玄関や床の間を飾る本格的な寄せ植えです。
今回の芯材は、松の予定です。
- 5 参 加 費 鉢が必要な場合 6,800円程度
鉢を持参する場合 5,800円程度

<鉢>



長径 約45cm
短径 約30cm



参加者には、12月初旬に発送する案内で詳細をお知らせします。

*写真は、イメージです。

「洋風寄せ植え教室」申込書

教職員互助組合浜松支部担当者 宛



12月16日(土) 場所：赤堀産業株式会社(有玉台)

ふりがな 氏 名		希望に○
住 所	〒 — 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏 名		希望に○
住 所	〒 — 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏 名		希望に○
住 所	〒 — 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏 名		希望に○
住 所	〒 — 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏 名		希望に○
住 所	〒 — 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B

申込期日 11月1日(水)～11月24日(金)

申込方法 メールまたは FAX で互助組合浜松支部へ

メール：hamamatu@sizu-kyogo.com

FAX：053-482-8756

「正月寄せ植え教室」申込書
教職員互助組合浜松支部担当者 宛



1 2 月 2 3 日 (土) 場所：JA とぴあ浜松 浜北営農緑花木センター		
ふりがな 氏 名		鉢 どちらかに○
住 所	〒 — 市 区	必要 持参
連絡先 携帯電話番号		
ふりがな 氏 名		鉢 どちらかに○
住 所	〒 — 市 区	必要 持参
連絡先 携帯電話番号		
ふりがな 氏 名		鉢 どちらかに○
住 所	〒 — 市 区	必要 持参
連絡先 携帯電話番号		
ふりがな 氏 名		鉢 どちらかに○
住 所	〒 — 市 区	必要 持参
連絡先 携帯電話番号		
ふりがな 氏 名		鉢 どちらかに○
住 所	〒 — 市 区	必要 持参
連絡先 携帯電話番号		

申込期日 1 1 月 1 日 (水) ～ 1 1 月 2 4 日 (金)

申込方法 メールまたは FAX で互助組合浜松支部へ

メール：hamamatu@sizu-kyogo.com

FAX：053 - 482 - 8756