

寄せ植え教室 参加者募集

<洋風寄せ植え教室> A B どちらかお選びください。

- 1 日 時 令和6年12月14日(土) 9:00~12:00
- 2 場 所 赤堀産業株式会社(浜松市中央区有玉台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 3,500円(鉢付き)



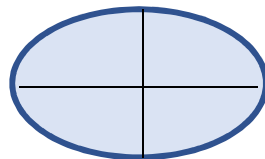
参加者には、12月初旬に発送する案内で詳細をお知らせします。 *写真は、イメージです。

<正月寄せ植え教室>

- 1 日 時 令和6年12月21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
(浜松市浜名区新原6677 TEL053-587-8728)
- 3 募集人数 30名
- 4 内 容 講師の指導で紅梅・白梅に南天・福寿草・苔・石・白砂等をあしらって作ります。
(今年は、松が入らない予定です。)
玄関や床の間を飾る本格的な寄せ植えです。
- 5 参加費 鉢が必要な場合 7,000円程度
鉢を持参する場合 6,000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14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	〒 ー 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏名		希望に○
住所	〒 ー 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏名		希望に○
住所	〒 ー 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏名		希望に○
住所	〒 ー 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B
ふりがな 氏名		希望に○
住所	〒 ー 市 区	A
連絡先 携帯電話番号		B

申込期日 11月1日(金)～11月22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



12月21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	〒 ー 市 区	必要
連絡先 携帯電話番号		持参
ふりがな 氏名		鉢 どちらかに○
住所	〒 ー 市 区	必要
連絡先 携帯電話番号		持参
ふりがな 氏名		鉢 どちらかに○
住所	〒 ー 市 区	必要
連絡先 携帯電話番号		持参
ふりがな 氏名		鉢 どちらかに○
住所	〒 ー 市 区	必要
連絡先 携帯電話番号		持参
ふりがな 氏名		鉢 どちらかに○
住所	〒 ー 市 区	必要
連絡先 携帯電話番号		持参

申込期日 11月1日(金)～11月22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

