

Application Form for Sogetsu Textbook 5 Special Training Session

本部主催「テキスト5特別講習会」受講申込書

※Held in Japanese. 日本語で行われます。

◆Personal Information: Please print and circle where applicable.

Mr./Mrs./Ms.

Name / 氏名: _____

Membership Number / 会員番号:

--	--	--	--	--	--	--	--

Address / 住所: _____

Country / 国名: _____

Phone / 電話番号: _____ E-mail: _____

Your diploma level / 資格: _____ Are you teaching? / 指導の有無 [Yes 有 / No 無]

◆Registration and Payment Details /

Sogetsu Textbook 5 Special Training Session (Supervised by HQ) (Held in Japanese.)

10:00 am - 4:00 pm (All day attendance, including lunch break) *Please bring your lunch.

Eligibility: STA members

Fee: 10,800 yen *If you don't have the Sogetsu Textbook 5, please buy and bring it with you on the day.

本部主催「テキスト5特別講習会」

10時～16時(1日コース)※休憩あり。昼食は各自でご用意ください。

受講資格: 草月指導者連盟会員

受講料: 10,800円(「草月のいけばな5」は各自ご購入のうえ、ご持参ください。)

Please check the webpage below and fill in the Place and Date of the training session which you wish to attend.

下記ウェブサイトをご確認の上、受講ご希望の講習会の開催地・実施年月日をご記入ください。

English: <http://www.sogetsu.or.jp/e/akane/soshiren/> 日本語: <http://www.sogetsu.or.jp/akane/soshiren/>

Place/開催地:	Date/実施年月日:	10,800 yen
Place/開催地:	Date/実施年月日:	10,800 yen
Total Amount 合計金額		Please fill this out → yen

◆Credit Card Details

Credit Card / カードの種類: VISA MASTER

Credit Card Account Number / カード番号:

				-					-					-			
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--

Expiration Date / 有効期限: Month / 月

--	--

 Year / 年

--	--

Card Holder's Name (Please print) / カード名義人: _____

Signature of the Card Holder / カード名義人署名: _____

Please return this form to: Overseas Affairs Department, Sogetsu Foundation**7-2-21 Akasaka, Minato-ku, Tokyo 107-8505, JAPAN****Phone: +81-3-3408-1151 FAX: +81-3-3405-4947****E-mail: overseas@sogetsu.or.jp**

Office Only (do not fill this out) / 草月会記入欄

用紙受付日: _____ 承認番号: _____ 承認取得日: _____