

第7期 ばらのオーナー 申込書

ふりがな 申込者名			
住所	〒		
電話		FAX	
e-mail		申込日	年 月 日
かのやばら園入園年間パスポート利用者情報			
氏名			
住所	〒	生年月日	
		年	月 日
電話		FAX	
e-mail			
イベント等 のご連絡先	<input type="checkbox"/> 申込者	<input type="checkbox"/> パスポート利用者	
ご希望の色 (第一希望)	<input type="checkbox"/> A : 赤	<input type="checkbox"/> B : ディープピンク	<input type="checkbox"/> C : ソフトピンク
	<input type="checkbox"/> D : ソフトイエロー	<input type="checkbox"/> E : クリーム	
ご希望の色 (第二希望)	<input type="checkbox"/> A : 赤	<input type="checkbox"/> B : ディープピンク	<input type="checkbox"/> C : ソフトピンク
	<input type="checkbox"/> D : ソフトイエロー	<input type="checkbox"/> E : クリーム	
ご希望の色 (第三希望)	<input type="checkbox"/> A : 赤	<input type="checkbox"/> B : ディープピンク	<input type="checkbox"/> C : ソフトピンク
	<input type="checkbox"/> D : ソフトイエロー	<input type="checkbox"/> E : クリーム	
オーナー名 (プレートに記入する名前や会社名など)			
ローズリングかのや会員(個人) 入会 会員特典: 売店での苗割引サービス等		<input type="checkbox"/> 入会する	<input type="checkbox"/> 入会しない

※ご希望のバラを選び□にチェックを入れてください。受付は先着順です。定数になり次第終了します。
 ※管理には万全を尽くしますが、植栽中の生育不良や枯れの恐れがございます。※生育不良等の際は
 代用のバラを用意しますが、同品種ではない場合がございます。※年間パスポートは、新規の場合2021
 年4月から2年間分を発行します。パスポートをお持ちの場合は、お持ちのカードの日付から2年分を追
 加させていただきます。※ローズリングかのや会員(個人)へのご入会は任意です。オーナーにお申し
 いただいた方のみ2年間分の会費を無料とさせていただきます。なお、すでに会員(個人)の方は無料更新さ
 せていただきます。※いただいた個人情報、当事業以外には使用しません。

【送付先&問合せ先】 NPO法人ローズリングかのや

〒893-0053 鹿屋市浜田町1250番地

電話：0994-41-8718 FAX：0994-41-8719

e-mail：office@rosering.jp

※メールでお申込される方も上記内容を記入してください。