

事前申し込み制

秋の薬草観察会

開催日時：**9月28日(土)**

午前10時～午後3時頃

観察場所：**長沼公園(八王子市)**

定員：**40名(越えた場合抽選)**

締切日：**9月10日(火)必着**

① **薬用植物園の受付窓口での申し込み**

※ 結果及び詳細をはがきでお知らせします。

② **往復はがきによる申し込み**

往復はがきに氏名・住所・電話番号・年齢・性別を書いて

下記の宛先までお出してください(一人につき一通)

返信面にはご自分の宛先を書いてください。

※ 結果及び詳細を返信はがきでお知らせします。

宛先 〒187-0033

小平市中島町21-1 東京都薬用植物園内

公益社団法人東京生薬協会 秋の薬草観察会 係

受付に詳しい記入方法を書いた紙があります。

お問い合わせ先 042-341-0344