

くみひも体験教室お申し込み

■ 団体名またはお名前

■ 申込者の電話番号

■ 申込者のFAX番号

■ 御希望の日程

■ 御希望の時間

■ 御人数

名様

■ 希望コース

コース

■ その他御要望