

川上 伸 陶芸講座予約申込書

* 印は必須項目です。

グループ名 *	
人数 *	名様 30名以上はご相談下さい。
代表者のお名前 *	
住所 *	(〒 -)
電話番号 *	() -
FAX番号	() -
Eメールアドレス	
ご希望日時 *	年 月 日 時より
備考	

お申し込み 月日 _____年____月____日

【お送り先】 〒501-4517 岐阜県郡上市和良町沢444番地3

川上 伸

TEL/FAX 0575-77-2048

2005年5月1日現在