北鎌倉ギャラリー月　お申込みフォーム

フリガナ ○申込者氏名	
○ご住所	〒
○電話番号	
○メールアドレス	
○希望会期	・第1希望 ・第2希望
○希望営業時間 （10：00～19：00の間）	
○個展またはグループ展、人数	・個展　　・グループ展　　人
○パーティー	・希望する　　・希望しない ・日時 ・持込み（ケータリング含む）　または　ギャラリーにオーダー
○質問事項	

北鎌倉ギャラリー月
〒247-0062　神奈川県鎌倉市山ノ内207　　TEL：080-1751-9206／0467-22-2913
https://semimal.com/gallery/　　mail：gallery@semimal.com