

申込書

《スタジオ雪》

申込日	年 月 日
フリガナ	
申込者氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
受講生	【受講希望講座】
講師	【開設希望講座】
レンタル	【利用目的】
	【希望日】 年 月 日 ~ 年 月 日
	【希望時間】 : ~ :
備考	

明月空観 《スタジオ雪》

〒247-0062 神奈川県鎌倉市山ノ内207

TEL:080-1330-5987/0467-22-2913

<https://semimal.com/atelier/>

mail:atlier@semimal.com