

江戸風鈴の絵付け体験申込書

この用紙をFAXで送信してください。
お一人様からOKです。

体験希望日時:	年	月	日 ()	曜日
		午前:	時	分
		午後:	時	分
		体験人数		名
お名前(代表者)				
学校の場合は、学校名()				
お電話(連絡先)				

※体験される時に質問等ございましたら、ご記入してください。

備考

篠原まるよし風鈴

東京都台東区台東4-25-10

電話 03-3832-0227

FAX 03-3832-0255