

# 押絵づくり体験予約票

竹 楽 行

申 込 日 月 日

お名前		連 絡 先	
(カナ)		TEL (携帯) FAX	
希望日時	人 数	ご質問等ございましたらご記入ください	
月 日 時	人		

(※以下はご記入不要です)

受付日	連絡日	講師連絡	備考