

ディズニードローイングクラス 学校団体事前予約FAX用紙

FAX番号: 047-381-3438

ふりがな	

学校名	

ふりがな	

住所	

電話番号	FAX番号

ふりがな	

担当教師名	

ご連絡可能時間帯	ご来園当日に所持予定の携帯電話番号

来園予定日	

ディズニードローイングクラス参加希望人数（1クラス30名限定となります）	

ディズニードローイングクラス参加希望時間帯（毎時00分、30分ごとにスタート、1クラス所要時間約20分となります）	

不明な点、質問などございましたらご記入ください	

担当者記入欄

--