

FAX 0942-30-4503 星野スタジオ宛

Season's Lesson

お名前	
ご住所	〒 -----
TEL 又は 携帯	
<p>受講希望ご希望を ご記入下さい。</p> <p>・会場 ・日程 ・時間帯</p>	<p>①アクロス福岡 月 日(火) ①10:00~12:00 ②13:00~15:00 ③18:00~20:00 ④フレックスタイム(希望時間) ※フレックスタイムをご希望の方は、ご希望時間を以下にご記入下さい。</p>
<p>少人数制の為出来 れば第①希望と第 ②希望をお選び下 さい</p>	<p>②浄水クラス 月 日(木) ①11:00~13:00 ②13:00~15:00 ③フレックスタイム(希望時間) ※フレックスタイムをご希望の方は、ご希望時間を以下にご記入下さい。</p>
<p>作品希望 ご希望に○を付け て下さ</p>	<p>【A】夏物語 ①アーティフィシャルフラワー ②グレースフラワー 【B】ブルーコサージュ ①カーネーションコサージュ ②ピオニーのブルーコサージュ</p>