

開催日時：0月0日(日)、00時00〜00時00

会場：○○○○会場、○○市○○町00-00-00

料金：0000円(税込)

担当：背骨 良子、090-0000-0000

申込方法：お電話、メールで受付ます。

その他：定員00名。