

阪神タイガース ふれあいイベント『トラッキー・ラッキー・キー太とあそぼう!』開催申込書

この度はお申し込み頂きありがとうございます。ご記入の上、下記宛にFAXにてご返送ください。

返送先：(FAX) 06-4706-3464	※締切は4月15日(金)必着
問合せ：(TEL) 06-6123-7083	当落につきましては、4月中にご連絡致します

実施園	(フリガナ) 名称： 〒 -								
	住所：								
	電話番号：								
(フリガナ) ご代表者	(理事長先生・園長先生・PTA会長・他)								
(フリガナ) ご担当者	(園との続柄：)								
連絡先 電話番号	FAX								
E-mail(PC)	@								
↓ 可能な箇所に○をつけて下さい(複数記入可能です)									
開催希望月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
開催希望曜日	月	火	水	木	金				
開催希望時間	午前(9:30~12:00)			午後(13:00~15:00)					
スケジュールの関係上、ご希望に添えない場合がございますのでご了承下さい。 開催日については、当選後に改めて調整いたします。									
雨天時実施場所									
控室	無 ・ 有 () ☆周囲から見えないよう配慮をお願い致します☆								
参加人数(全園児数)	人	駐車場	無 ・ 有 (台)						
対象クラス	3歳児 (人) (クラス)	4歳児 (人) (クラス)	5歳児 (人) (クラス)						
0歳~2歳児数	0歳児 (人) ・ 1歳児 (人) ・ 2歳児 (人)								
《特記事項等ございましたらお書き下さい》									
《園内簡易見取図》									

