

# キッズルーム事前申込書

申込み日			
申込者お名前			
連絡先 <small>緊急時の連絡体制の為、必須。ご協力ください。</small>	携帯		FAXorメールアドレス
	ご自宅		
お子様お名前		年齢	ヶ月 才
お子様お名前		年齢	ヶ月 才
希望時間帯  希望に○印 30分600円 1日6,000円 (当日ご集金)  ご注意：定員になり次第締め切りとさせていただきます。	10:00~10:30	10:30~11:00	人
	11:00~11:30	11:30~12:00	人
	12:00~12:30	12:30~13:00	人
	13:00~13:30	13:30~14:00	人
	14:00~14:30	14:30~15:00	人
	15:00~15:30	15:30~16:00	人
	16:00~16:30	16:30~17:00	人
	17:00~17:30	17:30~18:00	人
	18:00~18:30	18:30~19:00	人
	19:00~19:30	19:30~20:00	人
	終日依頼		人
おむつ希望(有料)	有り	無し	枚
備考欄(3人目のお申し込みはこちらの備考欄へご記入お願い致します)			

ご返信欄	申込み有難う御座います。予約完了致しました。
------	------------------------

問合せ・申し込みは

**事務局メール:info@yakifes.jp FAX:0265-21-1178**

までご返信のほどよろしくお願ひします。