

焼來肉ロックフェス託児所利用申込書

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。
------	------------------------

申込み・問合せ先
〒395-0045 長野県飯田市知久町1-10
TEL : 080-2586-1782 FAX : 0265-21-1178 MAIL : info@yakifes.jp
託児所受付担当/塩澤

[個人情報の取り扱いについて]お申込みの内容に関して、当サイト以外使用致しません。