

# 幼稚園・保育園親子パックプラン 予約申込書

申込日 年 月 日

ご来園日時	年 月 日 曜日	ご利用時間	時 分 ~ 時 分
フリガナ			
団体名	様		
お客様の ご住所	〒	フリガナ	
		代表者	様
電話番号		FAX番号	
お申込人数	保護者	名	お支払方法
	幼児(4・5歳)	名	
	無料幼児(3歳以下)	名	ご来園方法
	教員	名	
	看護師	名	
		名	お支払者
		名	
		名	
合計	名		

## ■お食事のご利用 (有・無)

※有の方は下記もご記入お願いいたします。

ご希望の 開始時間	時 分 ~
ご希望の お食事内容	<input type="checkbox"/> お弁当お持込 <input type="checkbox"/> その他
備考	

### 【お食事について】

・団体様の予約状況により、ご予約を承る事が出来ない場合がございます。

【旅行会社様記入欄】 ※バス手配のみの際はご記入不要です。

旅行会社名	支店・営業所		
フリガナ		電話番号	
ご担当者	様	FAX番号	

※スタッフ 記入欄	
--------------	--