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。
申し込み多数の場合は抽選となりますのでご了承ください。当落の結果はこちらから連絡させて頂きます。
※当落につきましては、4月中にご連絡致します

返送先：（ＦＡＸ）06-4706-3464 問合せ：（ＴＥＬ）06-6123-7083	※締切は2015年4月16日（木）必着

実施園	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	@	

↓　希望の箇所に○をつけて下さい（複数記入可能です）

開催希望月　　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　・　午後　※午後→13:00～15:00の間（訪問可能な場合は午後にもチェック願います）

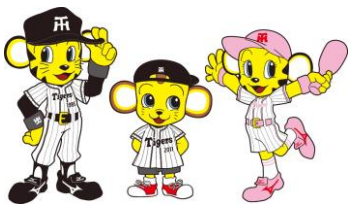
具体的な希望日がある場合はご記入下さい→　　月　　日（　　）　時

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）・4歳児（　　人）・5歳児（　　人）		
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≫



≪以下、事務局記入≫