

子どもを育む巣箱 ときなる 施設利用申込書

--	--

* 必要事項をご記入の上、FAXにてご送信ください。

ご記入日 年 月 日

貴施設名		代表者様名	
		ご担当者様	
ご住所	〒		
電話番号		携帯電話	※当日連絡がとれる携帯番号を必ずご記入ください
FAX		E-mail	

ご利用日	年 月 日 ()			
ご利用時間	: ~ :			
行事名				
ご来館方法	電車	バス	徒歩	
ご利用人数	年齢(学年)	人数	計	備考欄(何かありましたらご記入ください)
			名	
			名	
	引率者様		名	
	保護者様			
合計人数		名		

■お支払は現金のみとなります。

領収書が必要な場合、ご利用当日発行いたしますので申し付けください。

■施設ご利用の際、お子様の見守り、おもちゃの片付けは基本的に施設様側にてお願ひいたします。また、その際の事故、ケガに関しては当施設では一切の責任を負いません。

■キャンセル料 3日前より(利用料金の50%) 当日(利用料金の全額) を頂戴いたします。

子どもを育む巣箱 ときなる
 〒910-0006 福井県福井市中央1丁目21-35
 TEL 0776-26-2892
 FAX 0776-26-2893
 メール info@tokinaru.jp