

# 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。

返送先：(FAX) 06-4706-3464	※締切は 4月14日(金) 必着
問合せ：(TEL) 06-6123-7083	※当落については4月末にご連絡いたします。

実施園	(フリガナ) 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：)		
電話番号 ※必須		FAX ※必須	
E-mail (PC)	@		
<p>↓ 可能な箇所に○をつけて下さい(複数記入可能です)</p> <p>開催希望月            5月    6月    7月    8月    9月    10月    11月    12月</p> <p>開催希望曜日                            月    火    水    木    金</p> <p>開催希望時間                            午前 10時～ 11時～ 12時～ 13時～ 14時～ 15時～</p> <p>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。</p>			
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▶			