

クッキングスタジオ団体使用承認申請書

※ 事前に電話予約の上、申請書を提出してください。(FAX可)

カブッキーランド (こまつ賑わいセンター) 宛

申請日 年 月 日

申請者	住所 (所在地) :	〒	-
	団体等の名称 :		
	代表者名 :		
	連絡責任者氏名 :		
	電話番号 :		電話番号 (携帯) :

催事名 (行事名)				
利用者数	年齢 (学年)	人数	計	備考
	保護者 引率者			
移動車両	園バス	電車	キッズバス	その他 ()

利用施設	利用日 (月 日 曜日)	利用開始時間	退出予定時間
<input type="checkbox"/> クッキングスタジオ	/ ()	: ~ :	
<input type="checkbox"/> すくすくひろば	クッキング後、すくすくひろばを御利用する場合はチェックをお願い致します。 予約はwebサイトからお願い致します。		

【連絡事項】

- ◎ 食物アレルギーのお子さまが参加される場合はご連絡ください。
- ◎ お飲み物の提供は致しておりません。
- ◎ ペーパータオルをご持参ください。
- ◎ 人数に変更がある場合は、事前にお知らせ下さい。
- ◎ クッキングスタジオを利用される方は、ご希望により下見を兼ねた打ち合わせを行っております。

送信先 : カブッキーランド (こまつ賑わいセンター)

TEL : 0761-58-1212 / FAX : 0761-58-1512