クッキングスタジオ団体申込書

※事前電話予約の上、申込書を提出してください(FAX可)

	カブッキ-	-ランド (株)こ	まつ賑わいセン	/ター) 宛て		申込日	年	月	日
申	住所	(所在地)	∓ :	-					
	団体等の名称		:						
	代表者お名前		:						
者	 連絡責任者お名前 		:						
	Ē	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	退館予定時間		
	□ クッキングスタジオ		/ (:	:		
□ すくすくひろば			クッキングスタジオ利用料金には〈すくすくひろばの90分利用」が含まれています。						
【連絡事項】									
◎ 食物アレルギーのお子さん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。									
◎ ペーハータオルをご持参くたさい。 ◎ 人数に変更がある場合は、事前にお知らせください。									
◎ 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