

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）

カブッキーランド（株）こまつ賑わいセンター 宛て

申込日 年 月 日

申 込 者	住所（所在地）	〒	—
	団体等の名称	:	
	代表者お名前	:	
	連絡責任者お名前	:	
	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
<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、すくすくひろばをご利用の場合は <input type="checkbox"/> にチェックをお願い致します。		

【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。
- ◎ 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