

この面を FAX 送信してください。

年 月 日

あらはた園いもほり申込用紙

御来園日時		年	月	日	時頃
フリガナ 名 前					
	様				
性 別	男	女	年齢		
人 数	大人	小人			
団体名					
	<input type="checkbox"/> 会社関係	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 友人	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他
郵便番号	〒				
ご住所	都道 府県	区市 町村	番 マンション・アパート		
電話番号	()				
交 通	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()				
*ご希望・ご用件があればお書きください。					
いもを入れるビニール袋はご持参ください					

お問い合わせ：あらはた園 埼玉川越市南大塚 6 丁目 12 番地 34

TEL049-243-3023

FAX049-243-3023