

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

TEL080-1160-1234

FAX049-243-3023