

越谷市私立保育園・認定こども園協会主催

施設見学ツアーFAX 申込用紙

申込月日	令和 年 月 日
見学希望コース ○をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 午前コース コース1 ・ コース3 ・ コース5 ・ コース7
	<input type="checkbox"/> 午後コース コース2 ・ コース4 ・ コース6 ・ コース8
出身校	学校名・出身校名
	学年
お名前	ふりがな
性別	男性 ・ 女性
住所	
連絡先（電話番号）	
メールアドレス	
その他	

事前予約制

お電話（048-985-7127）またはこのFAX申込用紙にてお申込みください。

- 枠内の項目をご記入の上、下記FAX番号へお送りください。
- **10月24日（金）**までにお申込みください。
- 上記の個人情報は、見学に関する事以外で使用する事はいたしません。
- ご不明な点などございましたら「その他」欄にご記入ください。

越谷市私立保育園・認定こども園協会青年部

FAX 048-986-5255

