

FAX : 03-3447-1812

利用日の予約締切日までにファックス下さい。ファックスを受け取り次第、確認のご連絡を致します。

中央大学託児室 利用予約申込書(ファックス用)

保護者氏名 / フリガナ	/
連絡先電話番号	
①お子様氏名 / フリガナ	/
お子様のご年齢	
②お子様氏名 / フリガナ	/
お子様のご年齢	
③お子様氏名 / フリガナ	/
お子様のご年齢	
ご利用日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
利用申込書送付方法	ご希望の方法欄にご住所・メールアドレス・ファックス番号をそれぞれご記入ください。
(ご希望の送付方法でお送りいたします。)	郵送:
	メール:
	ファックス:

株式会社ポピンズ TEL 03-3447-2292

営業時間 月～土 8:00～20:00
日・祝日 9:00～18:00