

キッズプラザ大阪団体予約用メモ

※FAXでのお申込みはできません

- ・予約のお電話では次のことをお聞きします
- ・★がついている項目については未定でもご予約できます

第1希望日	年	月	日 (曜日)
第2希望日	年	月	日 (曜日)
第3希望日	年	月	日 (曜日)
※ご注意：団体予約はキャンセル・日程変更できません。			
電話番号	— —	担当者	様
団体名			
人数内訳	教職員： 名	小・中学生： 名	幼児： 名【 歳児】
	手帳所持者： 名	介護者： 名	0～2歳児： 名
	カメラマン： 名	保護者： 名	その他： 名【 】
合計人数	名【 年生 クラス】 2～3名の増減は可		
来館方法	<input type="checkbox"/> 電車等 <input type="checkbox"/> バス(駐車) _____ 台 <input type="checkbox"/> バス(乗降のみ) _____ 台		
バス会社★			
利用時間★	: ~ :		
ご希望昼食時間 (多目的ルーム)	【A】10:50～11:30 名	【B】11:40～12:20 名	【C】12:30～13:10 名
	【13】13:20～14:00 名	<input type="checkbox"/> 利用なし 雨天時の昼食場所【 】	
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン【クーポン名★: 】		
下見希望日★	年 月 日 (曜日)	名 到着時間	時 分 <input type="checkbox"/> 下見なし
その他	車イス・バギー 台		

※当館を初めてご予約される方は、郵便番号、住所、FAX番号をお聞きします