

団体利用 名簿

お手数ですが、利用日の**1ヶ月前まで**にFAXにてお申し込みください。

※名前を記載する際はひらがなでお願いいたします。

利用団体名：

担当者：

TEL:

利用日

月

日 ()

		おなまえ (ひらがな)	年齢	サイズ	アレルギー
1班 (ミドリ)	1				無・有 ()
	2				無・有 ()
	3				無・有 ()
	4				無・有 ()

2班 (キイロ)	1				無・有 ()
	2				無・有 ()
	3				無・有 ()
	4				無・有 ()

3班 (ピンク)	1				無・有 ()
	2				無・有 ()
	3				無・有 ()
	4				無・有 ()

・サイズの記載はSS・S・Mでお願いします。

・アレルギー欄はかならず丸を付け、アレルギーを持つ場合は種類の記載もお願いいたします。

コックコートの参考サイズ

SS : 90 c m

S : 110 c m

M : 140 c m

認定NPO法人 郡山ペップ子育てネットワーク

〒963-8803 福島県郡山市横塚1-1-3

TEL : 024-942-6777 FAX : 024-942-6778

担当 : 石井・石川