

一時保育スマート予約 説明依頼書

ご注文日	年 月 日		
ふりがな		ふりがな	
貴園名 (貴社名)		ご担当者様	様
ご住所	(〒)	都道府県	市郡区
電話	- -	ファクス	- -
メールアドレス	@		

ご注文内容

どちらかに○をつけてください

一時保育スマート予約	説明を希望する	導入する	導入しない
登録者名簿のデータ化		データ化している	データ化していない

ご希望訪問日

※当センタースタッフがご説明にうかがいます。ご希望される日時を3つご記入ください。

1	月	日	時	分~	時	分
2	月	日	時	分~	時	分
3	月	日	時	分~	時	分

ご記入がお済みになりましたら、
右までファクスを送信ください。
スタッフからご連絡差し上げます。

ファクス **03-5225-3031**