

アップルクリスマスパーティ2018 参加申込用紙

日時:2018年12月19日(水曜日)15:00~17:00(受付14:30)

				様
(ふりがな)		(ふりがな)	_	
) _o	くん(歳)	くん(歳)
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		(ふりがな)		
רן (ר	ちゃん(歳)	ちゃん(歳)
()		
) _o	へ。	へ。 くん (歳) (ふりがな) (ふりがな)	へ。 くん (歳) くん ((ふりがな) (ふりがな)

※前日に確認のお電話を入れさせていただきます。

※お子様が作られたリースorツリーを持ち帰るための袋をご持参下さい。 人気イベントのため、ご予約の定員を50名様までとさせていただきます。 参加希望の方は、お電話もしくは直接スタッフまでおたずねください。

ご予約・お問い合わせ 2078-935-4182 アップル歯科クリニック

※当日、万が一来られなくなった場合は、お手数ですが必ずご連絡いただけますようお願いいたします。