　ぶどうのいえ　　　　　　　　　　 № 　 ― 　 担当者(　　　　　)

問い合わせフォーム

※太枠内についてご記入ください　　　　　　 　西暦　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  氏 名 | ( 　　 歳 ) |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 | －　　　－ |
| e-mail | @ |
| 問合せ内容 | 入室希望 　　ボランティア希望　 　 施設見学希望  □その他( )  こちらから電話をする場合、希望の時間帯  午前中　 　12~15　　　15~18　　 いつでも良い  ※入室希望の問合せは希望入室日より　　前までにお願いします  ※クリックするとチェックが入ります。再クリックで消えます |
| メモ  ・ | |