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・ |