

託児所 利用申し込み

以下の情報をご記入いただき、FAX or mail でご予約下さい

保護者様 情報

ご施設名		
お名前		
ふりがな		
携帯電話番号		

お子さま 情報

	姓	名
お名前		
ふりがな		
性別		
アレルギーの有無		
実年齢	歳	ヵ月

	姓	名
お名前		
ふりがな		
性別		
アレルギーの有無		
実年齢	歳	ヵ月

FAX・mail 送信先 : マイランEPD合同会社 宮城・岩手営業所 担当:岡田 猛 宛て

FAX 番号 : 022-299-2016

E-mail : takeshi.okada@mylan.com



託児所を講演会場にご用意しております。利用希望者には申し込み後に詳細をお知らせ致します。