

春休みだけの特別プラン♪



Kid's Square JR長岡京 Spring Plan 2017

えらべる期間は、**3/6(月)～4/28(金)**

ゆとりの長期間からお好きなプランをお選び下さい。

～ 色々な方にご利用いただいております ～

春休みは、新年度の準備など、お子様も、お母様も新しい生活に向けて期待と不安の時かもしれません
キッズスクウェアはそんな皆様を、楽しくサポートしてまいります。
みんなで一緒に楽しい春休みを過ごしましょう！

期 間 2017年3月6日(月)～2017年4月28日(金)
※土・日・祝他特定日は除きます <カレンダーを参照ください>
時 間 9:00～18:00の間でお好きな時間をお選びください。
対象年齢 園児(次年度年少)～小学校低学年 ※定員があります
料 金



通常一時預り
料金より
19～36%OFF!

プラン	ご料金	プラン	ご料金
10 時間	8,400 円	60 時間	46,620 円
20 時間	16,380 円	70 時間	53,655 円
30 時間	24,225 円	80 時間	60,480 円
40 時間	31,920 円	90 時間	67,095 円
50 時間	39,375 円	100 時間	73,500 円

- * 100 時間以上をご希望の場合、1 時間あたり 735 円、10 時間単位で申し受けます。
- * 延長料金: 通常の一時預り料金を適用します。
- * 給食: ご希望に応じてご用意します(昼食 500 円/食(税別))。プランお申し込み時にお申し付けください。合計時間がプラン時間内かつ設定時間内であれば、一日あたりの時間制限はありません。



ご兄弟さまの場合、プランの時間をシェアすることができます
例) 60 時間のプランを <お兄さま 40 時間> + <弟さま 20 時間> でご利用可能!

Kid's Square



キッズ スクウェア

- お申込・お問合せは -

キッズスクウェアJR長岡京

長岡京市神足2-3-1バンビオ一番館5F

TEL 075-963-5514

株式会社アルファコーポレーション

<http://www.alpha-co.com>



- * お申し込みは、別紙のお申込書とご料金を添えて、ご利用されるキッズスクウェアにてお手続きください。
- * ご利用場所は、申込書にて指定されたキッズスクウェア 1ヶ所のみとし、複数の場所でのご利用はお断りいたします。
- * 利用日時の変更・振替は、安全管理上、予定日前日の 16:00 までにご連絡ください。受付は、平日(土日祝除く) 10:00~16:00 です。以後のご連絡は、ご利用されたものとみなしますこと、ご了承ください。
- * 託児は、原則としてキッズスクウェア室内のみとなります。送迎等が必要な場合は 3 日前までにお申し出下さい。ベビーシッター料金にて承ります。
- * 申込書記載時間外のご利用は、弊社託児料金にて承ります。お迎え時間が遅れられた場合にも適用いたしませんことご了承ください。
- * 昼食・おやつ・着替え等は各自ご準備ください。給食をご利用の場合は、プラン申し込み時にお申し付けください。
- * 他のお子さまに影響を及ぼすものの持込はお断りいたします。
- * お持ち物には、すべてご記名ください。プログラムによっては、別途、教材(牛乳パックなどの廃品等)のお持込をお願いすることがございますので、ご了承ください。
- * 法定伝染病並びに感染症、発熱等お子さまの体調がすぐれない場合、他のお子様に影響を与える場合には、ご利用をお断りいたします。また、当社では一切の医療行為は致しかねます。万一、保育中にお子さまの病状が悪化することがございまして、一切の責任は負いかねますことご了承ください。
- * 保育内容等のレポート記入等は、ございませんことをご確認ください。
- * 一旦ご入金いただきました利用料金等は、理由の如何によらず、返金は致しかねます。
- * 以上の規約の遵守無き場合、期間中であってもご利用をお断りすることがございますことをご確認ください。その他は、キッズスクウェアご利用規約に準じます。

キッズスクウェア JR長岡京 Spring Plan 申込書

利用の案内を理解・遵守することを約し、以下のとおり申し込みます。

下記をご記入いただく際には、下欄の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上ご記入下さい

同意します(チェックマークを記入下さい)

【個人情報の取扱いについて】

[事業者]株式会社アルファコーポレーション [保護管理者]管理部長 [利用目的]当社サービスの提供、催しのご案内やご連絡 [提供及び委託] 第三者への提供および委託はいたしません(WEBカメラ契約者様への映像提供を除く)

[開示等] 所定の手続きにより対応いたします [任意性]ご記入いただけなかった場合は、お客様のご希望にお応えすることができないことがあります

[お問い合わせ先]株式会社アルファコーポレーション TEL:0120-086-720

利用者氏名	生年月日		年	月	日
学校・園名	年				
保護者氏名	Ⓜ	電話番号			
住所					
緊急連絡先	1. 続柄		2. 続柄		
勤務先			ご連絡先		

<利用形態>

- 10 時間 20 時間 30 時間 40 時間 50 時間
 60 時間 70 時間 80 時間 90 時間 100 時間

<利用日> 利用希望日時間をご記入ください。(斜線のところは利用できません)

日	月	火	水	木	金	土
/	3/6 <input type="checkbox"/> 給食	7 <input type="checkbox"/> 給食	8 <input type="checkbox"/> 給食	9 <input type="checkbox"/> 給食	10 <input type="checkbox"/> 給食	/
/	13 <input type="checkbox"/> 給食	14 <input type="checkbox"/> 給食	15 <input type="checkbox"/> 給食	16 <input type="checkbox"/> 給食	17 <input type="checkbox"/> 給食	/
/	/	21 <input type="checkbox"/> 給食	22 <input type="checkbox"/> 給食	23 <input type="checkbox"/> 給食	24 <input type="checkbox"/> 給食	/
/	27 <input type="checkbox"/> 給食	28 <input type="checkbox"/> 給食	29 <input type="checkbox"/> 給食	30 <input type="checkbox"/> 給食	/	/
/	4/3 <input type="checkbox"/> 給食	4 <input type="checkbox"/> 給食	5 <input type="checkbox"/> 給食	6 <input type="checkbox"/> 給食	7 <input type="checkbox"/> 給食	/
/	10 <input type="checkbox"/> 給食	11 <input type="checkbox"/> 給食	12 <input type="checkbox"/> 給食	13 <input type="checkbox"/> 給食	14 <input type="checkbox"/> 給食	/
/	17 <input type="checkbox"/> 給食	18 <input type="checkbox"/> 給食	19 <input type="checkbox"/> 給食	20 <input type="checkbox"/> 給食	21 <input type="checkbox"/> 給食	/
/	24 <input type="checkbox"/> 給食	25 <input type="checkbox"/> 給食	26 <input type="checkbox"/> 給食	27 <input type="checkbox"/> 給食	28 <input type="checkbox"/> 給食	/

記入の後、コピーをお申込者様にご返却ください。

