

忙しい冬休み、便利でお得な一時預かりプランをどうぞ！

Kid's Square
JR長岡京

WINTER PLAN
ウィンタープラン 2017



大好評の一時預かりシーズンプラン

今年は、ウィンタープランをご用意いたしました！

えらべる期間は、12/4(月)～1/12(金)

年末年始の忙しい時期、お母さまにも・お子さまにも

ゆとりの時間をプレゼントします！



- ★ 長いお休みの期間も、生活リズムを整えながら、
みんなで一緒に楽しく過ごしましょう。
- ★ インターナショナルスクールの長いお休みにも、ぴったり！
- ★ 幼稚園や小学校(低学年)に通われているお友だち。
- ★ もちろんキッズスクウェアのご利用が初めての方も大歓迎です。

プランご利用後 1ヶ月以内に教室ご入会の方は

登録料無料！

お得な期間中にぜひご利用下さいませ。

Kid's Square



キッズ スクウェア

キッズスクウェアJR長岡京

長岡京市神足2-3-1バンビオー番館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>



ウィンタープランのご案内

期 間 2017年12月4日(月)～2018年1月12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 ①まずは、期間中にご利用になる合計時間をお選び下さい。(プランの選択)

②設定時間 9:00～18:00 の中で、1日あたりのご利用時間を決定下さい。

合計時間がプラン時間内かつ設定時間内であれば1日あたりのご利用時間に制限はございません。

対象年齢 3歳児～小学校低学年

料 金
(非課税)

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には1時間あたり735円(非課税)、10時間単位で申し受けます。プランの時間はご兄弟さまでシェアできますので大変お得です。
- ★ 延長料金:通常の一時預かり料金を適用します。
- ★ その他の費用:給食(昼食)500円(税別)／食

ウィンタープラン ご利用上のご注意

- * 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、給食の変更は、ご利用予定日前営業日の平日(年末年始除く)16:00までにお申し出下さい。以後のご連絡は、ご利用されたものとみなしますこと、ご了承下さい。
- * 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すことご了承下さい。
- * 昼食・おやつ・着替え等は各自ご準備ください。給食が必要な場合はプランお申込み時にお申し付け下さい。
- * 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、発熱等お子様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下さい。
- * 保育内容等のレポート記入はいたしませんので、ご了解ください。
- * 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了承ください。
- * 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 Winter 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。

[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	⑩	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	4 <input type="checkbox"/> 給食	5 <input type="checkbox"/> 給食	6 <input type="checkbox"/> 給食	7 <input type="checkbox"/> 給食	8 <input type="checkbox"/> 給食	9
10	11 <input type="checkbox"/> 給食	12 <input type="checkbox"/> 給食	13 <input type="checkbox"/> 給食	14 <input type="checkbox"/> 給食	15 <input type="checkbox"/> 給食	16
17	18 <input type="checkbox"/> 給食	19 <input type="checkbox"/> 給食	20 <input type="checkbox"/> 給食	21 <input type="checkbox"/> 給食	22	23
24	25 <input type="checkbox"/> 給食	26 <input type="checkbox"/> 給食	27 <input type="checkbox"/> 給食	28	29	30
31	1/1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/> 給食	6
7	8	9 <input type="checkbox"/> 給食	10 <input type="checkbox"/> 給食	11 <input type="checkbox"/> 給食	12 <input type="checkbox"/> 給食	13

