FAX送信先：03-6380-8165

日本カトリック幼保連盟行

「カトリック園へようこそ」申込書

園　名：

担当者氏名：

住　所：〒

電話番号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申し込む部数に〇を記入 | 部数 | 価格 | 送料 | **合計** |
|  | 100部 | ￥1,500 | ￥370 | **￥1,870** |
|  | 200部 | ￥3,000 | ￥370 | **￥3,370** |
|  | 300部 | ￥4,500 | ￥740 | **￥5,240** |
|  | 400部 | ￥6,000 | ￥740 | **￥6,740** |

以　上

202407作成