

年 月 日

社会福祉法人 若葉

法人本部 見学担当者 宛

(FAX 0845-24-0783)

見学申込書

個人名・団体名 代表者名(団体の場合)				
住所	〒 -			
連絡先	担当者名		電話番号	
見学人数 (20名まで)	一般の方		名	
	施設・学校関係者		名	
	障害児・者 ご家族の方		名	合計 名
見学資料必要部数	部 (1人100円)			
見学目的				
見学希望日	第1希望	年	月	日 ()
	第2希望	年	月	日 ()
	第3希望	年	月	日 ()
希望の時間帯	10:00~12:00		13:30~15:30	その他()
交通手段	自家用車	台	バス	台 (マイクロバス・中型バス)
	その他 ()			
希望する内容	相談役 副島宏克の講話			
	生活介護事業所・就労継続支援B型事業所の見学			
	高齢者・障害者地域生活総合支援センターはばたきの見学			
	その他の見学 ()			
その他見学時の質問・要望等				
<ul style="list-style-type: none"> 希望時間帯、交通手段、希望する内容は該当する項目に○をつけてください。 申し込みは、メール(honbu@wakaba-innoshima.com)でも受け付けております。 ご希望に添えない場合もございますので、その場合はご了承ください。 大型バスや20名以上での見学はご遠慮ください。 見学当日、時間に遅れそうな場合は見学担当者(0845-24-1000)まで必ず連絡をしてください。 				