

申込票

受付対応日

受付者氏名

(個人・団体兼用)

団体名&代表者			男・女
連絡先		人数	名
見学希望日	年 月 日 ()	:	~ :
	年 月 日 ()	:	~ :
概要説明の有無 ※法人の創立や事業、理念などの講話	有 ・ 無	昼食の有無 (660円)	有 (食) ・ 無
移動手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス		
希望施設	高齢 ・ 障害 ・ 知的 ・ 救護 ・ 就労継続支援 A 型事業所 ・ 就労継続支援 B 型事業所		
目的			
備考			