

# 見学申込書

年 月 日

湖北みみの里 所長 様

住 所

団 体 名

代表者名

担当者名

連絡先 FAX

Email

TEL

下記のとおり貴施設の見学を申し込みます。

見学希望日時	年 月 日 ( ) 時 分から 年 月 日 ( ) 時 分まで
見学者数 (予定)	名
見学希望内容 (希望のところに○をつけて 下さい。)	・説明(設立の経過など) ・事業所全体 ・利用者の作業状況 ・利用者との交流 ・その他( )
駐車場利用	・あり ( )台 ・なし ・中型以上の自動車の場合は、前もって連絡ください。
特記事項等	

確認日時	年 月 日
所長承認印	受 付