

むそう見学予約

団体名（所属）	
連絡責任者	
電話番号	
携帯電話番号	
FAX番号	
E-MAILアドレス	
団体説明	
目的	
見学希望日	1: <input type="text"/> 2: <input type="text"/> 3: <input type="text"/> <small>（見学受付日からご希望の日を最低 2 週間後以降の平日 3 日をご記入ください。土日はお受けできません。 また、見学の日程調整により、受付日より最低 1 週間ほどお時間を頂きますのでご了承下さい。）</small>
人数	人（未定の場合は未定とご記入下さい）
見学対象者	該当項目にチェックをして下さい 保護者 <input type="checkbox"/> 在宅支援事業者 <input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 施設関係者 <input type="checkbox"/> その他*その他の方は「備考」欄へ具体的にご記入下さい
交通手段	
到着時間予定	
見学コース	該当項目にチェックをして下さい <input type="checkbox"/> Aコース：地域生活まるごとコース <input type="checkbox"/> Bコース：生活支援コース <input type="checkbox"/> Cコース：日中活動コース <input type="checkbox"/> Dコース：ワンポイントコース（「備考」拠点名をご記入下さい） <input type="checkbox"/> Eコース：相談コース（「備考」欄にご記入下さい） <input type="checkbox"/>
送信日	
備考	

記入漏れの無いよう、ご確認下さい。

お問い合わせ（むそう本部） / 〒475-0914 愛知県半田市土井山町3丁目65
TEL : 0569-22-4072

FAX : 0569-22-4073