

東松山市社会福祉協議会 施設見学申込書

本施設の参考とさせていただきたく、お手数ですが
下記についてご記入いただき、東松山市社会福祉協議
までご送付願います。(FAXでも結構です。)

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

申込団体	〒 ー 都 道 府 市 町 村		
	() ー		
代表者	〒 ー 都 道 府 市 町 村		
	() ー		
見学人数	見学希望日	年 月 日() 時 分 頃 ~ 日() 時 分 頃	
見学目的	(具体的にご記入下さい。)		

見学場所(☑をお願いします。) <input type="checkbox"/> 総合福祉エリア <input type="checkbox"/> 市民福祉センター <input type="checkbox"/> ケア・サポートいわはな <input type="checkbox"/> グループホームかがやき <input type="checkbox"/> 共生型多機能センターあすみーる			

総合福祉エリア使用欄(以下はご記入しないで下さい。)

部署名	次 長	確 認 者	備 考
ケアサービス課			
在宅福祉課			
総合相談課			
地域福祉課			
総務課			

担 当	

東松山市社会福祉協議会

〒355-0005 東松山市大字松山2183番地
TEL 0493-21-5556 FAX 0493-25-3305
担 当 総 務 課