

社会福祉法人悠遊 来所・施設見学申込書

本申込書ご記入の上FAXください。折り返しご連絡申し上げます。

FAX 042-425-2662

ご見学を希望される事業所にチェックをお願いします。

西東京事業所

西東京事業所全般 テイサービスいずみのみ グループホームいずみのみ その他

世田谷事業所

ケアセンター世田谷全般 グループホームちとせのみ 小規模多機能ホームみんなんちのみ

申し込み日		年	月	日
ご依頼者	御団体名	ご担当者様名		
	ご住所	TEL FAX		
ご依頼内容	目的:			
	詳細:【当日タイムスケジュール等】			
	第1希望日時 年 月 日 () : ~ :			
	第2希望日時 年 月 日 () : ~ :			
	参加人数	人		
昼食(ワーカーズ結女)620円		要 (食) ・ 不要		
見学料金	法人説明、見学、質疑応答(2時間以内) 2,500円 ※資料代等として上記の料金をお願いしています。			

ご連絡先 〒202-0011 東京都西東京市泉町3-15-28

社会福祉法人悠遊 法人事務局

社会福祉法人悠遊記入欄

TEL 042-424-8106 FAX 042-425-2662

受付年月日		連絡事項等
担当者		