

本人中心部会主催

「須田峰デイセンター」見学会(8月24日)申込み書

平成28年 月 日

北信地域障がい福祉自立支援協議会

本人中心部会事務局 行
(北信圏域障害者総合相談支援センター内)

FAX 0269-23-3521

事業所名
担当者名
電話番号

下記のとおり申し込みます。

氏 名	利用者・職員の別 (○をしてください)	備考
	利用者 ・ 職員	
	利用者 ・ 職員	
	利用者 ・ 職員	
	利用者 ・ 職員	
	利用者 ・ 職員	
	利用者 ・ 職員	
	利用者 ・ 職員	
	利用者 ・ 職員	

・施設によって参加人数の制限があります。希望多数の場合は調整を行いますので、ご承知ください。

・付き添い、送迎は事業所ごとでお願いします。見学の際の集合場所・時間等は参加される方に後日改めてお知らせいたします。

*** 平成28年8月12日(金)までにFAXまたはメールで申し込み下さい。**