

施設長	事務	該当事業所職員	サビ管	受付日 年 月 日
-----	----	---------	-----	--------------

## 南陽会 見学申込書

申込日 年 月 日

※下記の施設のうち、見学を希望する場所へ○を記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	①障がい者支援施設 あかまつ荘
<input type="checkbox"/>	②下郷作業所 ホイップ
<input type="checkbox"/>	③共同生活援助 すみれ荘・たんぽぽ荘・ひまわり荘・いちごハウス
<input type="checkbox"/>	④共同生活援助 こまどり荘
<input type="checkbox"/>	⑤只見地域活動支援センター じねえんと

作成者	
-----	--

希望日	第1希望	年 月 日 ( )	時 分～	時 分
	第2希望	年 月 日 ( )	時 分～	時 分
見学者名	住所：〒	氏名	見学者人数	人
	連絡先			
フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏 名		生年月日	S・H・R 年 月 日	
障 害 名	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> その他			
現在の生活状況				
目 的				

●下痢、発熱、体調不良の方に関しては、施設内の立ち入りをご遠慮いただくことがあります。

### <見学希望先記入欄>

確定した受入日時	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
当日対応者	氏名：
希望先担当者チェック	年 月 日に作成者又は見学者に伝達した <input type="checkbox"/> ※伝達後左記に <input checked="" type="checkbox"/>

※希望先担当者は、上記の内容を延滞なく伝達すること。

<p>◎お問い合わせは各事業所までご連絡下さい◎</p> <p>①障がい者支援施設あかまつ荘 ☎0241-62-5088 FAX0241-62-5089</p> <p>②下郷作業所 ホイップ ☎0241-67-3377 FAX0241-64-8001</p> <p>③共同生活援助 すみれ荘・たんぽぽ荘・ひまわり荘・いちごハウス ☎0241-64-5545 FAX0241-64-5122</p> <p>④共同生活援助 こまどり荘 ☎0241-72-8801 FAX0241-72-8802</p> <p>⑤只見地域活動支援センター じねえんと ☎0241-72-8338 FAX0241-72-8338</p>
--