

所長	副所長・事務取扱	推進課長	推進係長	支援担当課長	支援課係長	担当

施設見学申請書

※太枠線内のみご記入ください。

受付者

受付年月日	令和 年 月 日 (曜日)					
申込方法	電話・来館・依頼文書・その他 ()					
見学年月日	令和 年 月 日 (曜日)					
見学時間	午前・午後 時 分～ 時 分					
見学者名称	(団体・個人)					
担当者氏名	所属 氏名					
住所・電話	〒					
	電話 ()					
見学人数	_____名 (うち障害者 _____名) 重・視・聴・肢・内・知・精	車 関	両 係	有・無 _____台 バス・乗用車・他 駐車時間 ()		
見学場所	全館・体育館・プール・卓球室・S T T 室・トレーニング室・多目的室・洋弓場・運動場・庭球場・集会室・研修室・宿泊棟 その他 ()					
見学理由						
対応者	要・不要	推進課・支援課	氏名			
説明資料	要・不要	パンフレット・事業計画・チラシ その他 ()				
説明場所	受付・集会室1・2・3・会議室・その他 ()					
条件・制限等						

※原則として見学希望日の1週間前までの申請が必要です。

※郵送・FAX・来館にてお申し込みください。

※見学の可否が決定次第、ご連絡いたします。