

施設見学・体験利用 申込書

ご希望の内容	ご希望の施設見学・体験利用のコースに「○」印をご記入ください。 ①施設見学 *施設見学は施設の見学や説明、質疑応答含めて1時間00分程度です。 (利用希望者、一般の方のお受入も行っています。) ②体験利用 *10時00分～15時00分までのご都合のよい時間帯に体験可能です。 (主に午前中は集団活動、午後は個別指導を行っています。)	
ご希望日時	施設見学・体験利用をご希望する日時をご記入ください。 ①第1希望 (平成 年 月 日 ～ 月 日) ②第2希望 (平成 年 月 日 ～ 月 日) ③第3希望 (平成 年 月 日 ～ 月 日)	
参加者氏名等	施設見学ご希望の場合には代表者名と見学人数をご記入ください。 体験利用ご希望の場合にはお子様の状況をご記入ください。	
	ふりがな 申込者氏名	
	施設見学の人数	
	体験利用の方のお子様の状況 (体験利用において配慮が必要な点等)	
	ふりがな お子様のお名前	
	年齢 歳	性別 男 ・ 女
配慮が必要な点		
ご連絡先	所在地 〒	
	電話番号	FAX 番号
お申込みの目的	施設見学・体験利用のお申込の目的を簡単にご記入ください。	

送信先 児童発達支援センター銀河鉄道 (八街市八街に66番地3 TEL043-440-0009)
E-mail : info@ginga-tetudo.jp
*Eメールにてお申し込みいただいた方には、ご返信にて受付受理の通知をいたします。
FAX : 043-440-0010 (送付状不要)