

## 施設見学申込書

下記のとおり見学をしたいので申し込みます。なお見学の際はプライバシー保護に努め、利用者にご迷惑をかけないようにいたします。

申 込 日	平成 年 月 日( )		
団体名又は個人名			
見 学 日 時	第1希望	第2希望	
	平成 年 月 日( )	平成 年 月 日( )	
	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
人 数	人		
見 学 目 的			
連 絡 先	担 当 者 名		
	住 所		
	電 話		FAX
備 考	見学のご要望があればご記入ください		

### 【見学を希望される方へ】

- 施設見学をご希望の方は、「施設見学申込書」に御記入の上、FAX(0736-62-8185)でお申込み下さい。
- 見学日時:平日午前10時から17時まで。
- 以下の場合は見学をお受けできないか、見学中でも中止させていただくことが有りますのでご了承ください。
  - ・ 土日、祝祭日
  - ・ 施設内外で感染性疾患の流行がある時期(電話でお問い合わせください)
  - ・ 見学ご希望の方が感染源となる可能性がある場合
  - ・ プライバシー保護が保たれない行動などが見受けられた場合  
(利用者の写真撮影など)
  - ・ 案内者の指示に従わないなど不相当と判断した場合
- その他ご不明な点は事務所までお問い合わせください。

〒649-6215

和歌山県岩出市中迫665

社会福祉法人 和歌山つくし会 和歌山つくし医療・福祉センター  
担当者:木村(療育副部長)

TEL: 0736(62)4121

FAX: 0736(62)8185