

申込書あて先 FAX:077-567-3967

滋賀県福祉用具センター 団体見学申込書

申込日 年 月 日

見学予定日	年 月 日 曜日
希望時間	～ 見学に要する時間は、説明を含め1時間から1時間半程度です。 見学可能時間帯は平日の9:00から12:00及び13:00～17:00です。
団体等名称	例:社会福祉法人〇〇会〇〇/株式会社〇〇滋賀支店/〇〇大学〇〇学部〇〇学科第2学年
住所	〒 都道府県 区市町村
電話	
FAX	
当日の責任者	氏名: 携帯電話等:
予定人数	見学者 名 + 引率者 名 = 合計 名 合計人数の内、特に配慮が必要な方 ・車いす利用者 名、 ・他 名() *全体的人数に増減が生じた場合は、当日の到着時にお知らせください。
見学者の別	・生徒等 ・福祉関係者等 ・医療関係者 ・企業社員等 ・民生委員等 ・老人クラブ等 ・その他 ()
見学の目的	・福祉用具についての知識や理解を深めるため。 ・その他 ()
来所手段	・バス(大型 台、 中型 台、 小型 台、 マイクロ 台) ・自家用車 台 ・公共交通機関 ・その他 () 駐車場は無料ですが混雑する場合があります。バスの駐車位置は当日ご案内します。
団体としての見学利用回数	・初回 ・2回目 ・3回目以上

団体見学は無料です。()
手土産等は受領できませんので持参しないでください。

滋賀県福祉用具センター

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-135 滋賀県立長寿社会福祉センター(レイカディアセンター)内

開所時間: 9:00～17:00

休所日: 土・日・祝日・年末年始

指定管理者: 社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会

<http://www.shigashakyo.jp>

TEL:077-567-3907

FAX:077-567-3967