

申込FAX番号：077-567-3967 滋賀県福祉用具センター宛て

### 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 日程は事前にご相談ください。ご希望日の3か月前から受け付けます。
希望時間	: ~ : 見学に要する時間は、概ね1時間半程度です。 見学可能時間帯は9:00～12:00及び13:00～17:00です。(休所日を除く)
団体名称	例：社会福祉法人〇〇会〇〇、株式会社〇〇滋賀支店
住 所	〒 - 都道府県 区市町村
担当者	氏名
	電話 - - FAX - -
当日代表者	氏名 携帯電話
予定人数	見学者 名 + 引率者 名 = 合計 名 上記の内、特に配慮が必要な方 ・車いす利用者 名 ・他 名( ) 1回に50名程度まで受入可能です。人数に増減が生じた場合は、当日到着時にお知らせください。
見学者の別	・民生委員等 ・福祉委員 ・老人クラブ等 ・その他福祉関係者 ・医療関係者等 ・企業社員等 ・学生等 ・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	・大型バス 台 ・マイクロバス 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。

お預かりした個人情報、利用目的以外には使用しません。

#### 滋賀県福祉用具センター

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138 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、年末年始(毎月第3土曜日は開所)

指定管理者：社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会

TEL：077-567-3907 FAX：077-567-3967