

FAXにてお申し込みください →→→ 072-957-1875

## あすくの里 『見学申込書』

申込日	年 月 日 ( )				
申込者名	様				
団体名					
予定人数	名 (大人 名 ・ 小人 名)				
連絡先	優先順位	住所			
		TEL	—	—	
		FAX	—	—	
		メール	@		
希望日時	第1希望	月	日 ( )	時	分 ~
	第2希望	月	日 ( )	時	分 ~
	第3希望	月	日 ( )	時	分 ~
見学の目的 ご要望等					
交通手段	・ 電車    ・ 自動車( 台)    ・ 観光バス    ・ その他( )				
ご注意	<p>☆ 多人数の場合は、グループに分かれてご見学いただきます。</p> <p>☆ ご連絡のとりやすい優先順位をご記入ください。</p> <p>☆ ご希望に添えない場合がありますので、複数の候補日時をご記入ください。</p> <p>☆ 12時～13時30分は昼食時間ですので、ご遠慮ください。</p> <p>☆ 大型バスは、施設敷地内や路上駐車はできません。 駐車場所の確保をバス会社等へご依頼ください。</p> <p>☆ プライバシー保護のため、以下にご協力ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 館内では、職員の案内に従ってください。居室等へのお立入は厳禁です。</li> <li>・ 写真撮影の際は、必ず職員に確認をお願いします。</li> <li>・ SNSや広報誌等に掲載する場合は、必ず職員に確認をお願いします。</li> </ul> <p>☆ 入居者・利用者への差し入れ等は、必ず職員を通してください。</p>				

※施設処理欄

受付日	/ ( )				
受入日時	/ ( ) : ~				
場所	会議室・多目的室・他 ( )				
当日案内					
検印					

社会福祉法人大阪聴覚障害者福祉会  
 特別養護老人ホームあすくの里  
 大阪府羽曳野市飛鳥11  
 電話 072-957-1764  
 FAX 072-957-1875