

社会福祉法人 聖心会

理事長 星野 進 様

申込日 平成 年 月 日 ()

施設見学申込書

下記のとおり、施設見学をしたいので申し込みます。

なお、見学の際は入居者のプライバシー保護に努め、ご迷惑をかけないように致します。

希 望 日	平成 年 月 日 ()		
団 体 名			
代 表 者 名			
区 分	一般 / 学生 / 福祉関係 / 行政 / 企業 / その他		
人 数			
見 学 目 的			
連 絡 先	担 当 者 名		
	住 所		
	連 絡 先	F A X	
備 考	(見学時のご要望などがありましたらご記入下さい)		

<見学を希望される方へ>

1. 施設見学を希望される方は、あらかじめこの申込書を提出して下さい。
2. 見学日時や人数については希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。
3. 個人のお宅を見せていただくのでプライバシーにかかる部分の見学はできません。
また、個人のお部屋を勝手に見るなどの行為はご遠慮下さい。
4. 見学の際は施設職員の誘導で見学して頂きます。個人的な判断での行動はご遠慮下さい。
場合によっては見学を中止させて頂く場合があります。
5. その他不明な点はお問い合わせ下さい。

社会福祉法人 聖心会

特別養護老人ホーム 明尽苑

TEL:047-385-2220

FAX:047-385-7377