



障がい者グループホーム AMANEKU 見学・体験申込書

見学・体験をご希望の方は、下記に FAX 又はメール添付にて本申込書をお送り下さい。

FAX : 045-263-8766 メール : soudan@amaneku-home.jp

お電話でのお問い合わせはこちらまで⇒0120-973-341 (通話料無料・平日 9:00~18:00)

令和__年__月__日

障がい者グループホーム AMANEKU ご利用相談受付係 宛

□見学希望 □体験入居希望				
希望 事業所名	AMANEKU _____			
希望内容	☐ 男性専用 ☐ 女性専用 ☐ 日中支援 ☐ 精神ケア ☐ バリアフリー ☐ その他			
申込 人	お名前	(ふりがな)	性別	☐ 男性 ☐ 女性
			ご年齢	_____歳
	ご住所	〒 _____		
	ご連絡先	電話 : _____ FAX : _____ メール : _____		
お付添又は 代理人の方	お名前	_____		
	ご連絡先	電話 : _____ FAX : _____ メール : _____		
	希望日時	希望人数・属性	当日連絡先	備考
第1希望	令和__年__月__日 時間帯 : _____	_____人 ☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 支援者		
第2希望	令和__年__月__日 時間帯 : _____	_____人 ☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 支援者		
第3希望	令和__年__月__日 時間帯 : _____	_____人 ☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 支援者		
その他ご要望等ございましたらご記入下さい				

1. 本申込書にご記入頂きました情報は、当社社内資料としてのみ使用させて頂き、その他には一切流用しません。

2. ご記入できる箇所だけご記入いただき FAX またはデータでお送り下さい。