（公財）こうべ市民福祉振興協会　宛て　　申込日　　年　　月　　日

# しあわせの村視察申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| **視察日時** | 年　　月　　日（　） | ： | ～ |
| **団体名（看板名）** | | | |
| **人　数** | 名 | お客様（団体）の所在地 | 府県　　市町 |
| **どのような方が来村されますか？** | | | |
| **視察の目的は？** | | | |
| **希望内容** | 1. DVD視聴、概要説明（約60分）　　2. バスによる巡回（約30分） | | |
| **事前質問** | 1. 有　（ 別紙のとおり ・ 後日送付します ）　　2. 無し | | |
| **しあわせの村までの交通手段** | 大型バス ・ 中型バス ・ マイクロバス ・ 公共交通機関（バス） | | |
| **しあわせの村での宿泊・食事等** | 宿泊予定 ：　有 ・ 無<br>宿泊日（　月　日）<br>宿泊先（　）<br>食　事　：　食事場所（　）<br>開始時間（　：　から） | | |
| **視察を何でお知りになりましたか？** | （詳しくご記入ください） | | |
| **お申込者** | （会社名、団体名等） | （お名前） | |
| | （ご住所）　〒 | | |
| **研修室料金お支払時の領収書の宛先** | （上様はできません） | | |
| **連絡先** | 電　話 | FAX | |
| | メールアドレス | | |
| | 携帯（当日連絡先） | 当日の担当者 | |

事　務　処　理　欄

令和　　年　　月　　日

| 課　長 | 係　長 | 係 |
|---|---|---|
| | | |

対応者　協　会（　）
ガイド（　）

会　場（　）

料　金（　円）