生活クラブいなげビレッジ虹と風　　施　設　見　学　申　込　書

**申込日　　　年　　月　　日（　　）**

**最終版　見学日の手前の週に提出　　　年　　月　　日（　　）**

* 所属・団体：
* お名前(代表者名)：
* ご連絡先　担当者：
* ご連絡先電話/FAX：
* ご連絡先E-mail：

《生活クラブいなげビレッジ虹と風》施設見学のご案内を理解した上で、

以下の要領にて見学を申し込みます。

１．見学希望日①　　年　　月　日(　）　AM：PM　　：　　～　　：

②　　年　　月　日(　）　AM：PM　　：　　～　　：

③　　年　　月　日(　）　AM：PM　　：　　～　　：

２．見学人数　　　人　**（→　変更：　　　人）※20名位までが適切です。**

３．見学目的（複数回答可・特に聞きたい事は⇒記号：　　　）

A施設建設の参考　　B施設運営の参考　　C学術研究　　D後学

E風の村入居検討のため　　Fその他

４．交通手段⇒　　　　　**※敷地内に大型バスは進入できません。**

　　A公共交通機関　Bマイクロバス　C乗用車/ワゴン車　D大型バス(要相談)

５．その他　　昼食希望：有・無　　※有の場合は、要相談

《送付先》生活クラブいなげビレッジ虹と風　総合窓口

　　 認定NPO法人　コミュニティケア街ねっと　高村　宛

　E-mail： m.takamura@ccmachinet.jp 　　FAX：043-290-8016

総合窓口　事務局記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見学決定通知 | | 通知日 | 月　　日 | 担当者 |  |
| 当日の対応 | 説明等会場：  説　明　者：  施設案内：　有　 無  見学資料代：　￥５００×　　　人＝￥ | | | 備考 | |