

社会福祉法人 ひかり会 児童養護施設守山学園 見学依頼書

年 月 日

申請者 団体名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

団体の概要	
担当者	連絡先電話番号 _____
日時	第一希望 月 日 ( ) AM ・ PM 第二希望 月 日 ( ) AM ・ PM 第三希望 月 日 ( ) AM ・ PM
目的	
参加予定人数	
備考	※見学の際のご希望がありましたらご記入ください。

問い合わせ先

社会福祉法人 ひかり会 児童養護施設守山学園

TEL : 077-582-2887 FAX : 077-582-7966

Email : bringupchildren002@moriyama-gakuen.jp