

にいがた恵風園 阿部 行 (送付票不要)

FAX:025-280-3372

## 施設見学会申込書

学校名

---

参加されるご希望日に✓を入れて下さい。

7月 9日(水) 7月16日(水) 7月18日(金)

7月23日(水) 7月30日(水) 8月 6日(水)

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	