

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。

10月 3日(金) 10月 8日(水) 10月10日(金)

10月15日(水) 10月17日(水) 10月22日(水)

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	