

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 6日(火) 10月 8日(木) 10月 9日(金) 10月13日(火)

10月15日(木) 10月20日(火) 10月21日(水) 10月23日(金)

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	