

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 8日(金) 7月15日(金) 7月19日(火) 7月22日(金)

7月27日(水) 7月29日(金) 8月 2日(火) 8月 5日(金)

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	