

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。

8月12日(金) 8月19日(金) 8月24日(水)

8月26日(金) 8月31日(水)

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	