

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12日(水) 10月14日(金) 10月19日(水)

10月21日(金) 10月26日(水) 10月28日(金)

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	