

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14日(金) 7月21日(金) 7月25日(火)

7月27日(木) 8月 2日(木) 8月 4日(金)

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	