

# 施設見学・取材申込書

令和 年 月 日

種 別	施設見学・取材・その他（ ）
施設・会社名	
担当者氏名	
連 絡 先	TEL: E-mail:
希 望 日	令和 年 月 日（ ）
人 数	人
内 容	
備 考	

s oumu03@toyama-reha.or.jp または FAX(076-437-5390)へ送付お願いします。