

バリアフリー体験住宅ほっとあんしんの家見学申込書

(一般学生・リハビリテーション関連職・物づくり関連専門職 等)

令和 年 月 日

石川県リハビリテーションセンター所長 様

機関名

代表者名

印

バリアフリー体験住宅ほっとあんしんの家の見学を申し込みます。

記

学校名 事業所名			
人数		引率	
連絡先	〒 _____ TEL: ()		
連絡責任者			
希望日時	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
目的			
特記事項	※受講生に関して特記すべき点があればご記入ください。		