

バリアフリー体験住宅

「ほっとあんしんの家」見学申込書

|       |                                             |  |     |  |
|-------|---------------------------------------------|--|-----|--|
| 団体等所属 | 団 体 名                                       |  |     |  |
|       | (団体種別)                                      |  |     |  |
|       | 郵便番号                                        |  | TEL |  |
|       | 住 所                                         |  |     |  |
| 連絡責任者 | ふりがな                                        |  |     |  |
|       | 職・氏名                                        |  |     |  |
|       | 連 絡 先                                       |  |     |  |
| 希望日時  | 令和    年    月    日 (    )    時 分    ~    時 分 |  |     |  |
| 目 的   |                                             |  |     |  |
| 人 数   | 名                                           |  |     |  |
| 備 考   |                                             |  |     |  |

石川県リハビリテーションセンター  
〒920-0353  
石川県金沢市赤土町ニ13-1  
電話番号 076-266-2860  
Fax 番号 076-266-2864