

ぽぴあ見学会 参加申し込み書（送り状不要）

F A X 送信票

F A X 0438-60-1362

送付日	平成25年 月 日	
申込者	氏名	
	所属	当事者との関係： ご家族 支援者 本人 その他
	連絡先 〒	
	TEL	FAX
当事者*	氏名	説明会に出席 する、しない
	現在ご利用サービス ご利用事業所等	
上記以外の 同行者	氏名	
	氏名	
合計人数	_____名	
送迎車*	利用しない 利用する（添付の地図の説明をご覧ください。）	
<p>※送迎車をご利用される場合は、事前にお申込みのうえ、12時20分までに袖ヶ浦駅ロータリーにお集まりください。</p> <p>※当事者の欄は、ご家族、又は当事者自身が申し込まれる場合にご記入をお願いします。施設職員等の場合はご記入は不要です。</p> <p>※郵送でのお申し込みは・・・ 特定非営利活動法人ぽぴあ 地域生活相談支援センターもえ 〒299-0257 袖ヶ浦市神納1-19-7</p> <p><u>1月24日（木）までに郵送又はFAXにてお申し込みください。</u></p>		