**施設見学申込書（障がい）**

申込日　　令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者・  団体名（代表者名） |  | | 人数 | 人 | | |
| ふりがな  対象者氏名 |  | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男　　・　　女 |
|  | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | TEL①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX  　　　　② | | | | | |
| 見学目的 |  | | | | | |
| 見学希望日・時間  （受入時間帯は概ね平日の10：00～15：00とさせていただきます) | 第1希望  　　年　　　月　　　　日　　　　午前・午後  第2希望  年　　　月　　　　日　　　　午前・午後 | | 来所方法 | 自家用車（　　　　　　　　　台）  公共交通機関  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 見学希望事業所（障がい）  ※希望事業所へ○をつけてください。  見学一か所につき所要時間は約30分程度です。 | 希望 | 事業所名 | 実施サービス | | | |
|  | 共栄 | 施設入所支援・生活介護  短期入所 | | | |
|  | とみがおか | 施設入所支援・生活介護  短期入所 | | | |
|  | グリーンパーク北ひろ | 共同生活援助（グループホーム）  短期入所 | | | |
|  | 北広島セルプ | 就労継続支援B型  自立訓練（生活訓練） | | | |
|  | 就労センタージョブ | 就労継続支援B型  就労移行支援・生活介護 | | | |
|  | 北広島デイセンター | 生活介護 | | | |
|  | 北広島コラボ | 生活介護 | | | |
|  | つなぐ | 放課後等デイサービス  児童発達支援 | | | |
|  | フィットマン | 行動援護・日中一時・移動支援 | | | |
| 見学時の要望・質問等 |  | | | | | |

※見学の日程について、後日こちらから連絡を差し上げます。

社会福祉法人　北ひろしま福祉会　利用相談センター

〒061-1123　北広島市朝日町2丁目6番地9

**FAX：011-373-8673**

お問い合わせ：<TEL:011-373-7108>　（平日9：00～17：00）