見学会申込書

受付番号

依頼者	フリガナ	
	氏名 （団体名）	【ご担当：　　】
	住所	〒
	TEL	
	ＦＡＸ	
希望日時	第１希望	西暦　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分
	第2希望	西暦　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分
参加者	参加人数	名　内訳　・大人（　　）名　・中高生（　　）名 ・大学生（　　）名　・小学生（　　）名 ・障害をお持ちの方（　　）名
申込内容		□　１名１頭　【謝礼金：２０，０００円】　（体験歩行：１０名まで） □　２名２頭　【謝礼金：３０，０００円】　（体験歩行：２０名まで）
領収証		□　依頼者名にて発行 □　宛名を指定　【　　】
来所交通手段		□　大型バス　□　中型バス　□乗用車（　　）台
備考		

2019年5月改定版

公益財団法人　東日本盲導犬協会
〒321-0342　栃木県宇都宮市福岡町１２８５番地
TEL:　０２８－６５２－３８８３　FAX:　028-652-1417

見学会申込確認書

西暦　　年　　月　　日

＊お申込みいただきました見学会について、下記の通り受諾いたします＊

日時	年　　月　　日（　　曜日）
連絡事項	（受付：　　）