

# 視察申込書

延岡市子育て支援総合拠点施設  
えんキッズ 御中

申込日 年 月 日

視 察 者	団体名等	代表者名( )	予定人数  人
	住 所	〒	
連 絡 担 当 者	所属・氏名		
	TEL・FAX	TEL.	FAX.
	e-mail		
視 察 希 望 日 時	第一希望	年 月 日( 曜) 時 分～ 時 分	
	第二希望	年 月 日( 曜) 時 分～ 時 分	
視 察 目 的	<input type="checkbox"/> 施設見学 ( <input type="checkbox"/> 主に園庭のインクルーシブ遊具) ( <input type="checkbox"/> 主に施設の活動運営内容) <input type="checkbox"/> 設置予算等の事業内容→延岡市 <input type="checkbox"/> その他		
	※視察時に入手したい情報や、貴団体の取り組みとの関連性など具体的にご記入ください。		
そ の 他 連 絡 事 項			

◇受入の可否はお電話で連絡いたします。

※ご記入いただきました個人情報は、本申込に係る目的のみ使用し、他の目的には使用しません。  
 ※申請後に内容変更があった場合は、速やかに当施設までご連絡ください。

----- ここから下は記入しないでください -----

申込受付	年 月 日	受付担当	回答担当	対応担当	実績人数
電話回答	年 月 日				
受入対応	年 月 日 時 分～ 時 分				

