

施設訪問の依頼

社会福祉法人 順明会
理事長 大塚昌明 殿

貴施設の訪問を、下記のとおりお願い致します。

記

1. 視察の目的など

イ. 知りたいこと

ロ. 見たいこと

・建物等(ハード面)について

・介護(ソフト面)について

ハ. 聞きたいこと

(上記必ずご記入下さい)

2. 日 時 平成 年 月 日 ()

時 分 ~ 時 分

3. 参加人数 名

4. 参加者職業及び役職

年 月 日

団体名

代表者

住所

電話番号

お問い合わせ先

〒441-0201 愛知県豊川市萩町上近久88番地

TEL 0533-88-6333 FAX 0533-88-7554