施設見学（団体）申込書

日本盲導犬総合センター　普及推進部　宛

【FAX：0544−54−3030】

公益財団法人 日本盲導犬協会
〒418-0102
静岡県富士宮市人穴 381
TEL　0544-29-1010　　FAX　0544-54-3030

以下太線の中をご記入下さい。　　申込日 ： 西暦　　年　　月　　日

申込団体名	
催事名	
見学団体連絡先	**住所：〒** **ＴＥＬ：**　　**ＦＡＸ：** **担当者：**　　印　　**見学調整の連絡先： 団体 ・旅行会社** ※どちらかに丸を付けてください
旅行会社名	**旅行会社名：** **担当者：** **住所：〒** **ＴＥＬ：** **ＦＡＸ：** **当日連絡先：** **バス台数：　　台**
希望日時	**第１希望　西暦　　年　　月　　日（　）　：　～　：** **第２希望　西暦　　年　　月　　日（　）　：　～　：** **第３希望　西暦　　年　　月　　日（　）　：　～　：**
目的	
規模	大人　　名 ・ 子ども　　名（学年　　年生）
ご寄付	**ご予定金額**　　円　（ 当日手渡し ・ 郵便振替 ・ 銀行振込 ）
領収書	**◆領収書名：**　　**様** ※当日ご寄付をお持ちいただいた場合、当日お渡しできます。 募金の場合は、後日郵送させていただく場合がございます。
備考（ご要望等）	
備考（協会使用欄）	**デモ担当【　　】ツアー担当【　　】ＰＲ犬【　　】**

センター長	普及推進部Ｍ	普及推進部Ｌ	受付担当	受付担当	カレンダー	データベース	ＦＡＸ

190416 改訂