

## 見学・体験 お申し込み用紙

この用紙にご記入のうえ、そのままFAXでお送りください。翌営業日までにお電話でお返事します。お急ぎの場合は 093-931-1025 へ。

## お申し込みされる方

|                     |                                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お立場                 | <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 相談支援専門員 <input type="checkbox"/> 学校の先生 <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |
| お名前                 |                                                                                                                                                               |
| 事業所名・学校名<br>お勤めの方のみ |                                                                                                                                                               |
| お電話番号               |                                                                                                                                                               |
| FAX番号               |                                                                                                                                                               |

## ご利用を考えている方について

|                    |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前<br>イニシャルでも結構です |                                                                                                                                                                                 |
| 年代                 | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 |
| お住まいの地域            | 市区町村・町名まで（送迎の範囲を確認します）                                                                                                                                                          |
| 受給者証               | <input type="checkbox"/> お持ちです <input type="checkbox"/> 申請中です <input type="checkbox"/> まだです <input type="checkbox"/> わかりません                                                     |
| 通院・お薬              | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし （内容は当日で結構です）                                                                                                            |

## ご希望

|                               |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご希望の内容                        | <input type="checkbox"/> 見学のみ <input type="checkbox"/> 見学と体験 <input type="checkbox"/> 実習（学校） <input type="checkbox"/> まずは電話で相談                          |
| ご希望の日にち<br>候補を2～3つ            |                                                                                                                                                         |
| ご希望の時間帯                       | <input type="checkbox"/> 午前（10:00～） <input type="checkbox"/> 午後（～15:00） <input type="checkbox"/> どちらでも                                                  |
| 送迎                            | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 相談したい                                                             |
| 興味のある作業                       | <input type="checkbox"/> 建築・DIY <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 軽作業 <input type="checkbox"/> まだわからない |
| 伝えておきたいこと<br>配慮が必要なこと、心配なことなど |                                                                                                                                                         |

## お知らせ

- ・ 見学は10:00～15:00の間、60分ほどです。事業所のご説明 → 作業場所のご案内 → ご質問の順で進めます。
- ・ 見学のときに、特にお持ちいただくものはありません。体験には受給者証が必要です。
- ・ 送迎は、事業所から車でおよそ20分以内の地域です。ご本人の費用負担はありません。
- ・ この用紙にご記入いただいた内容は、ご見学・ご利用のご相談のためだけに使用します。