



妊婦体験ツアー申込書 (FAX 045-910-1861)

| | | | |
|----------|----------------|------|----|
| 日程(希望日) | H 年 月 日 () | | |
| スタート時間 | <午前> | <午後> | |
| 会社名(団体名) | 電話 () FAX () | | 人数 |
| | 氏名 | | |
| 連絡担当者 | 電話 () FAX () | | 名 |
| | 氏名 | | |

※ 日程については調整して担当者の方にご連絡させていただきます。(数日かかる場合がございます。)

| 妊婦体験予定者 | 氏 名 | 年齢 | 性別 |
|---------|-----|----|-----|
| | 1 | 才 | 男・女 |
| | 2 | 才 | 男・女 |
| | 3 | 才 | 男・女 |
| | 4 | 才 | 男・女 |
| | 5 | 才 | 男・女 |
| | 6 | 才 | 男・女 |
| 備考欄 | | | |

■ 妊婦体験ご希望の目的は

- 1.研修 2.勉強会 3.視察 4.学校の授業の一環
5その他()

■ 住まいづくり体験館へのご来館は、何回目ですか？ 回目 (今回を含む)

■ 妊婦体験ツアーを知ったきっかけは？

- 1.職場・学校・所属団体で聞いて
2.テレビ・雑誌・ハウスクエアチラシ()
3.ホームページ
4.その他 ()

■ お問合せ先 人にやさしい住まいづくり体験館 045-912-7481(10:00~18:00 水曜日除く)

■ その他 中止の場合には、上記あてご連絡下さい。

