＜宛先＞　社会福祉法人 **日本介助犬協会 介助犬総合訓練センター**

〒480-1311　愛知県長久手市福井1590-51

TEL (0561) 64-1277 FAX (0561) 64-1278

E-mail：info@s-dog.jp

**視察見学依頼書（2021月12月改正）** 年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者（法人・団体名） |  |
| 来訪される団体名 | □ 申込者と同じ□ 団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者 |  |
| 連絡先 | 住所 〒　　　　- |
| TEL（　　　　）　　　　- | FAX（　　　　）　　　　- |
| E-Mail |
| 目的および趣旨 |  |
| 希望内容 | 通常　介助犬概要、介助動作のデモンストレーション、施設内覧、質疑応答　を行っております。 |
| 希望日時 | **＊見学時間の目安は60分です。 例）10:30～11:30、13:30～14：30****ご希望の日時をご記入下さい。** |
| 第１希望日　　　　月　　　　日（　　）　　　　**：　　　～　　　　：** |
| 第２希望日　　　　月　　　　日（　　）　　　　**：　　　～　　　　：** |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　名　　（来訪手段：　　　　　　　　　　　）**＊原則25名定員にてお受けしております。****＊車椅子利用の方、視覚障害・聴覚障害のある方、****補助犬使用者の方がいらっしゃる場合は、依頼書送付時にその旨お知らせください。** |
| ご寄付申受け額 | ￥　　　　　　　　　□当日現金お支払い　□振込（振込予定日：　　　　　）**＊目安　～25名：20,000円****※25名以上の場合はご相談ください。**  |
| 請求書発行 | 必要・不要 □事前送付希望（発行日時指定： 月 日） □郵送 □FAX □データ送付 ※送付先が連絡先と違う場合はご記入ください。送付先：　　　　　　　　　 宛名 ：  |
| 領収書発行 | 必要・不要　　　 □連絡先と同じ送付先　〒　　　　　　　　　宛名　 |
| お申し込み　　　のきっかけ | HP・イベント・新聞・テレビ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| その他 |  |

**※各条件が難しいようでしたら、ご相談下さい。**