

平成 年 月 日

## 養護・従来特養・サテライト施設・小規模多機能型居宅介護施設等 見学申込書

**\*今後の事業展開を目的に当会施設を見学される法人及び業者の皆様は事前に申込書のご提出をお願い致します。**

### 1. 見学施設

①岡三沢コラボケアセンター



サテライト特養 14床  
小規模多機能 25名

②栄町コラボケアセンター



15床 その他 在宅サービス  
25名 TS学院

③晴ヶ丘老人ホーム 養護70床 デイサービス・グループホーム1U

④三沢老人ホーム 特養81床 デイサービス・在宅支援センター

⑤松園ケアラウンジ・スカイ 有料18床 デイサービス・グループホーム1U

2. 参加費 ①個人 2000円 ②団体(2名より) 5000円

3. 見学時間 ①午前10時より午後12時 午前コース(2~3施設程度)

②午後 2時より午後 4時 午後コース(2~3施設程度)

4. 申込み方法 本紙の申込み欄に必要事項をご記入のうえ、下記まで Fax をお願い致します。後ほどこちらからご連絡致します。

社会福祉法人 楽晴会 施設見学受付担当 種市 博幸

電話0176-53-3550 FAX0176-53-2480

氏名	所属
住所	
電話	fax
希望日程	平成 年 月 日 ( ) ①午前コース ②午後コース
その他	希望施設記入 ( ① ② ③ ④ ⑤ 午前・午後コースとも2~3施設程度) 見学希望人数 ( 個人・団体 名 )
領収書：必要・不必要	