

特定非営利活動法人 保育サービス ひまわりママ

見学及び取材申込書

申込日 年 月 日

希望場所 ○を付けて下さい	NPO 法人 ひまわりママ	病後児保育室 ラポール	ひまわり保育室 さくら・みどり・ まあーる
	・見学 ・取材	・見学 ・取材	・見学 ・取材
希望日時	① 月 日 ()	② 月 日 ()	③ 月 日 ()
	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
申請者 (所属団体名)			担当者名
申請者連絡先	住 所 〒		
	TEL・FAX		
見学及び取材の 目的・理由等			掲載予定 有 無 掲載日 月 日
当日の人数		交通手段	
その他 (要望等)			

* 「見学及び取材申込書」は、記入して FAX 0422-323-9428 へお申し込みください。

* それぞれの施設の場所については、ホームページでご確認ください。

<http://www.himawarimama.org/>

* 希望日は、余裕を持って第③希望まで、日時を変えてお書きください。

* 見学・取材の際には、賛助金として一人一口 1,000 円からいただくことがあります。

ご理解いただきますようお願い申し上げます。