

バリアフリー体験住宅

「ほっとあんしんの家」見学申込書

団体名・会社名		
ふりがな		.....
見学申込担当者名		
連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
見学希望日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分まで	
見学目的		
見学者数	名	
備考		

石川県リハビリテーションセンター  
〒920-0353 金沢市赤土町二13-1  
TEL 076-266-2869  
FAX 076-266-2864