

現 地 見 学 会 申 込 書

入居希望者氏名	
連絡先氏名 (代理人・ご家族)	
連絡先 (電話・メール等)	電話番号： メールアドレス：
その他 (時間帯の要望等)	

現地見学会を希望の可否について下記にチェックをご記入ください。(おひとり1回まで)

現地見学会	☐ 参加を希望する ☐ 11月7日(金) 14時～(1時間程度) ☐ 11月10日(月) 14時～(1時間程度) ☐ 参加を希望しない
-------	--

提出締め切り：11月5日(水)

提出先：お住まいの地区の総合支所区民課保健福祉係
または、港区障害者福祉課障害者施設係

現地見学会の案内図は裏面です。

現地見学会の場所



↓下記の点線の歩行者動線のとおり、お越しください。○の箇所から敷地にお入りください。
 ×の箇所はまだ手すりが整備されていないため、使用しないでください。

