

ATCエイジレスセンター見学申込書

*必ず事前に電話で予約状況をご確認ください。

(一般)

見学日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
開館時間 平日10:00~17:00 土日祝10:30~17:30 休館:月曜日	*ご希望見学コースに○をしてください 90分コース — 福祉用具全般と各種体験の標準コース(研修・学習向け) 60分コース — 福祉用具全般のご紹介コース(90分コースの短縮版)		
団体名	フリガナ		
	活動内容 () 団体種別(一般 企業 社会福祉・地域関係 行政 学校 福祉・専門学校) 該当するものに○をつけてください		
見学者人数	人	申込 ご担当者 氏名	
	(学校:教員 人 生徒 人)		
住所	〒		
電話番号	-	FAX	-
エイジレスセンターを 何でお知り になりましたか?	1. 新聞(紙名:) 2. ホームページ 3. 行政からの紹介() 4. 企業紹介() 5. 見学者からの紹介 6. 雑誌() 7. テレビ・ラジオ() 8. その他()		
昼食について ○を付けてください	昼食の斡旋をご希望されますか? (希望する / 希望しない) *詳しくはお電話でお問い合わせください		
お願い	*人数・時間の変更や、見学の下見で打ち合わせ等が必要な場合は事前にご連絡ください。 *ご来館、お帰りの際はエレベーターをご利用ください。(エスカレーターの使用はご遠慮ください) *館内での飲食、また写真・ビデオの撮影は知的財産権等の保護のため、ご遠慮ください。		
駐車場	●自家用車はATC第1駐車場(ITM棟1階)が便利です。 →200円/30分、2時間以降150円/30分、平日最大800円 ●観光バスやマイクロバスの屋外駐車場(南ピロティ前)は予約制です。各自ご予約ください。 (※予約はお早めにお問い合わせいたします。) →料金:1日2500円 予約先:ATC施設管理部(06-6615-5007)		
備考欄 (連絡事項・希望等)			
◎旅行代理店を通してご予約の方は、別途こちらにもご記入ください。			
旅行代理店名	住所 〒 -		
ご担当者様氏名	電話	FAX	
【個人情報の取り扱いについて】 記載されている情報は、予約受付・当館からのご案内以外の目的には使用いたしません。			