

療養通所介護・児童発達支援等の開設・運営相談事業

本財団立療養通所介護ひなたぼっこにて、開設準備から、経営・運営のポイントなどをアドバイスします。

◆見学・相談料金（1時間～3時間程度）：1件 10,000円（税込）

◆体験料金（10時～16時の間）：1人 3,000円（税込）

ご希望の方は、下記申し込み用紙にご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

※日程・お支払先・領収書等の詳細は受け入れ事業所からご連絡いたします。

※電話でのお問い合わせは10時～16時までです。

在宅ケアセンターひなたぼっこ（愛媛県松山市 TEL 089-970-6330）

【FAX送信先：在宅ケアセンターひなたぼっこ 089-955-7881】

療養通所介護・児童発達支援等（見学・相談等）申込書

氏名						
同行者氏名						
ご連絡先	ご所属事業所名 _____ ご住所： _____ 電話：_____ FAX：_____ Mail：_____					
見学等希望日時	第一希望	年	月	日（ ）	午前中・午後	
	第二希望	年	月	日（ ）	午前中・午後	
	第三希望	年	月	日（ ）	午前中・午後	
ご希望の事業	1. 療養通所介護 2. 児童発達支援事業等 3. 上記の1. および2. を同時に希望					
ご希望の内容等	1. 見学・相談 2. 体験 3. 目的など（具体的にご記入ください）					