

株式会社 メディカル・ハンブ

ホームホスピス てんき代表取締役 内田 玉實 様

## 「てんき」見学申込書

下記の通り見学を申し込みます。見学の際は、プライバシー保護に努め、利用者に迷惑を  
かけないようにいたします。

申込日	年 月 日 ( 曜日)		
団体名 個人名	住所		
	電話		
申し込み者			職種
見学の目的			
見学希望日	第一希望		時間
	第二希望		時間
	第三希望		時間
見学者 連絡先	住所 〒		
	氏名	性別	職種
	電話番号	携帯番号	
備考			

- 1.見学を希望される方は、「てんき」見学申込書に必要事項を記入のうえ、お申込み下さい。
- 2.人数は1回3名以内とさせていただきます。
- 3.見学日は年末年始と土日以外の、平日 10：00～16：00 とさせていただきます。 (但し、11：30～13：：00 を除く)
- 4.見学の際は、職員の誘導で行動して頂きますので、個人的な判断で勝手に施設内を移動することはご遠慮下さい。場合によっては見学を中止いたします。
- 5.個人のプライバシーを侵害する行為(勝手に利用者の写真撮影、トイレや浴室を覗くなど)はしないで下さい。
- 6.季節的(感染症の流行時期など)に見学をお断りする場合がございますので、事前の連絡をお願い致します。

〒157-0065 世田谷区南鳥山 1-35-15 シオン鳥山 205

ホームホスピス てんき

担当 酒井・山本

03-3326-5409