

見学申込書

平成 年 月 日

個人名 団体名 (代表者名)					
人数	1. 一般の方	名			
	2. 施設・学校関係者	名			
	3. 障害児・者ご家族の方	名	合計		名
住所	〒	連絡先	TEL		
			FAX		
見学目的		来園方法	自家用車	台	
			バス	台	
			その他 ( )		
見学希望日	第1希望	平成	年	月	日 ( )
	第2希望	平成	年	月	日 ( )
希望の時間帯 (○をつけて 下さい)	① 午前10:00~12:00      ② 午後1:00~3:00 ③ その他 ( )				
希望内容  (最大4つまで○をつけて 下さい)	講 話・説 明				
	法人・学園の歴史と今日の状況 そして目指すもの				
	自閉症支援と TEACCH				
	希望の内容に応じて説明				
	見 学				
	しもふさ学園 (入所)	居住棟	特性や個別支援を重視した部屋作り		
	しもふさ学園	作業科	個別支援を原則にした作業設定		
	しもふさ工房 (通所)	作業科	さをり織りや受注作業、椎茸栽培		
菜の花ホームズ(グループホーム)	地域の中での充実した暮らし				
みにトマト(児童デイ)	こどもたち一人一人への療育				
アーアンドデイだいえい(通所)	多機能型の施設 個別に合わせた作業設定 「そら飛ぶパンだ」おいしいパン作りと販売				
その他見学時の要望等					