

# ひかりのさとファーム施設見学・実習等申込み及び確認書

希望日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
団体名・代表者名			
種別	施設 (全体・職員・利用者・家族)・育成会・学校 (職員・生徒・家族) 地域グループ・民生委員・ボランティア・他 ( )		
住所・連絡先	〒 県 TEL ( ) FAX ( ) -		
担当者名		担当者連絡先	
人数・内訳	全体 名 (職員、家族、利用者等、ボラ、委員、付添い、運転手)		
見学経費	見学者の皆さんから、 <b>一人300円 (資料代・案内料等)</b> をいただきます。ご協力をお願いします。		
内容分類	見学 (全体・一部)・実習・話を聞きたい・情報収集		
見学に際して、具体的な質問・要望・希望があればお書き下さい。			
必要な資料	施設パンフレット 法人パンフレット		
食事 (予約) の有無	<b>有 ・ 無</b> 有の方は下記の内容に数を記入ください。 見学の皆さんには出来るだけ、レストランにて食事・喫茶を利用していただくようにお願いします。		
食事内容 (全て飲み物付き)	松花堂弁当 (1550円) 茶碗蒸し・手作りケーキ・飲み物付 ( ) 食 松花堂弁当 (1350円) 汁物・手作りアイスクリーム・飲み物付 ( ) 食 松花堂弁当 (1050円) 汁物・飲み物付 ( ) 食 おみやげ食事セット (1600円) 松花堂弁当、汁物・飲み物付 ( ) 食 【おみやげ：平飼自然卵 (6個)・天然酵母パン小 (2個)・ワンドリップ (1個)】 見学の場合はお待たせしないためにできるだけ注文を統一して頂けるようご協力下さい。		
自主製品 (予約注文) の有無	<b>有 ・ 無</b> 有の方は下記の内容に数を記入ください。 見学の皆さんには出来るだけ、自主製品の注文をしていただきますようにお願いします。		
自主製品の注文	平飼自然卵 (10個480円) _____ パック コーヒー (粉・豆) _____ パック (自家焙煎 200g 880円) 粉・豆をお選び下さい カップオンコーヒー _____ 袋 (ワンドリップ5袋入り 650円) 天然酵母パン _____ セット (山高食パン、くるみカレンズ小、メロンパン、パウンドケーキ 1000円)		
支払方法等	現金 (領収書必要・不必要) ・ 振込		
その他	人数・予約・注文内容が変更の場合は、前日までにご連絡ください。当日のキャンセルは製品代等を請求させていただく場合があります。		