

FAX 送信先 06-4301-0030

メリーペコーラ 体験申込書

<input type="checkbox"/> 体験希望日 第1希望日 月 日 () 第2希望日 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 体験者名 (ふりがな)
送迎希望	あり ・ なし
昼食 (450円)	あり ・ なし
* 受付確認と、当日のお知らせ・アンケート・送迎のお知らせをお知らせさせていただきます。 ご希望される方法に✓をしてください。	
<input type="checkbox"/> 自宅 TEL <input type="checkbox"/> 携帯 TEL <input type="checkbox"/> FAX / <input type="checkbox"/> メール (アドレス) (- -) / @	
【体験への申し込み理由、体験の際のご要望やご質問がありましたらお聞かせください】	

*FAX、またはお電話にてお申込み・お問い合わせください。

(お問い合わせ先)

TEL 06-4301-0017

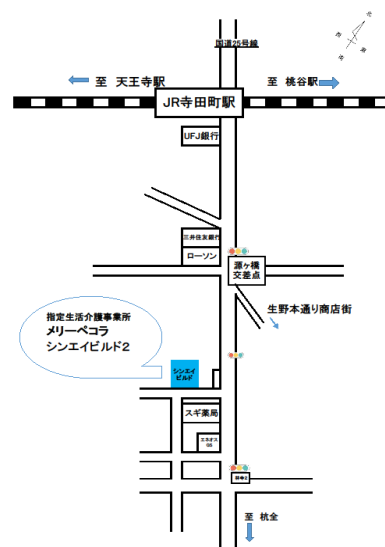
FAX 06-4301-0030

受付時間 9:00~17:00

運営法人：伸栄産業株式会社
指定障がい福祉サービス生活介護事業所
メリーペコーラ
サービス管理責任者 久木美智瑠

〒545-0001
大阪市阿倍野区天王寺町北 3-6-11
シンエイビルド 2 階

E-MAIL: merrypecora@shineis.co.jp
HP: <http://shineis.co.jp/merrypecora/>
FB: <https://www.facebook.com/merrypecora.osaka/>



JR 寺田町駅北口から徒歩約7分