

2024年度

見学依頼状

申 込 日 年 月 日

新宿せいが子ども園 藤森 平司 園長殿

申 込 者

下記の日程・内容で見学等の依頼をします

	年 月 日（ 曜日）	時刻 時 分から 時 分まで
見学日 （複数日は下記）		
団体	法人名：	施設名：
個人（代表者）	氏 名：	GT会員：（ 個人 ・ 法人 ）※〇をつけてください
電話・FAX	電話：	FAX：
住所 （施設・個人）	〒 都・道・府・県 市・郡・町・村 丁 目 番 号	
見学者人数	合計 _____人 (内訳： _____人・ _____人・ _____人)	
施設形態 (いづれかにチェックしてください)	☐ 保育施設・内容の見学研修 ☐ クラスに入っての保育体験研修 ☐ その他(具体的)	
見学費	(1) 見学は、お一人1000円です。(資料代ほか) ※ギビングツリー会員の場合は、お一人500円です。 (2) 保育団体での視察研修等の場合は、無料です。 (3) 見学費用の領収証は必要ですか？ ☐ 不要 ☐ 必要 → 領収証の宛名：	
体調について	・ 見学の際は、当日検温をしてからお越しください。 ・ 同居の方で発熱の方がいた場合、見学はお控えください。	

- * 保育環境研究所ギビングツリー・ホームページ <http://www.givingtree.jp/>
 * 藤森園長の著書販売を行っております。
 * 「見学費」は「お土産」へのお気遣いを無用にして頂くためのものです。ご理解を賜れば幸いです。

●問い合わせ:新宿せいが保育園 〒161-0033東京都新宿区下落合2-10-20 (担当:副園長 中山)
電話03-3954-4190 FAX03-3954-4192 mail:s.seiga@song.ocn.ne.jp
HP <http://shiniuku-seiga.hoikuen.to/>