社 会 交 流 会 館 見 学 等 申 請 書

令和　　年　　月　　日

国立療養所栗生楽泉園長　殿

（申　請　者）

住　　所

名　　称

代表者名

入館前に体温が37.0℃未満、発熱・風邪症状、咳・嘔吐・下痢症状、倦怠感及び味覚・嗅覚等に異常が無いことを確認いただき、マスクを着用し入館いたしますので下記により見学をご許可願います。

記

申　込　内　容	見　　学 ☐ 見学の際、楽泉園紹介ＤＶＤ（約20分程度）視聴を希望する ※希望する場合には、四角内に○を記入して下さい。 その他（　　）
希　望　日　時	令和　　年　　月　　日（　　曜　日） 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分
見学等の人数	約　　名
園到着予定時刻	午前・午後　　時　　分頃
担当者連絡先	氏　名　　連絡先　（　）　－
付　記　事　項　等	
ご確認事項 □にチェックを入れて下さい	☐ 見学にあたって、栗生楽泉園の定める見学の規則を遵守します。 ☐ 社会交流会館以外の園内立ち入り禁止地区には入りません。 ☐ 栗生楽泉園職員、及び学芸員の指示に従います。