
車いすの贈呈について（希望調査）

株式会社アルプス技研様の御厚意により、栃木県内所在の老人社会福祉施設及び老人保健施設へ車いすの贈呈が検討されています。車いすの贈呈を希望する施設等は本会まで御連絡下さい。

※ただし、同一法人内に複数の施設がある場合には、1施設のみの申込みとします。

○対象施設等

栃木県内所在の老人社会福祉施設及び老人保健施設

○申込方法

FAX または郵送にてお申し込みください。その際に次の事項を記入ください。

1. 施設等名および代表者名
2. 希望する車いすの台数（1施設あたり2台以内）
3. 連絡先（住所、電話番号、FAX）
4. 担当者名
5. 希望理由

○申込期限

平成30年3月28日（水） ※必着

○その他

車いすの贈呈先については、4月上旬に本会ホームページ（とちぎ福祉ナビゲーション）にてお知らせいたします。

○お問い合わせ・申込先

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会 地域福祉部地域福祉・ボランティア課

TEL 028-622-0525

FAX 028-621-5298

株式会社アルプス技研による車椅子贈呈にかかる申込み

<申し込み締切>平成30年3月28日(水)必着

F A X : 0 2 8 - 6 2 1 - 5 2 9 8

法人名 施設名 代表者名	
希望台数(1施設2台以内)	
〒 住所	
電話番号 FAX 番号	
担当者	
希望理由	