

うまJAM お問合せフォーム 研修参加申し込み・施設見学・研修依頼書

依頼日： 20 年 月 日 ( )

名前 (代表者) Name	殿	合計人数	名
住所			
Tel 携帯 Fax E-mail	〒		
ご職業	職 種： 施設・企業名： 事業内容：		
訪問の動機			
訪問の目的			
特に興味をお持ちの 項目について ☑をおいれください	<b>ホースセラピーサポート</b> <input type="checkbox"/> ホースセラピー療育プログラム 発達障害 <input type="checkbox"/> ホースセラピー療育プログラム肢体不自由 <input type="checkbox"/> はじめてのホースセラピー サポートブックについて <input type="checkbox"/> はじめてのホースセラピーメソッドについて <input type="checkbox"/> 研修希望  <b>うまとすごすプログラム</b> <input type="checkbox"/> 障害者就労支援 <input type="checkbox"/> 馬を使った就労支援プログラム <input type="checkbox"/> 企業内研修・コーチング  <b>障害者雇用・地域活動</b> <input type="checkbox"/> 事業立ち上げコンサルテーション <input type="checkbox"/> ホースセラピー導入の為のコンサルテーション		
施設見学	<input type="checkbox"/> 福山ホースクラブ <input type="checkbox"/> EPO		
日 程 見学希望日 訪問時間	20 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分		
オプション ホースセラピー 体験 (EPOのみ)	有・無	<input type="checkbox"/>	センソリートレイル 5,500円 森のセンサーコース20分 (EPOのみ) <input type="checkbox"/> ホースセラピー 8,800円 セラピー体験、騎乗30分 <input type="checkbox"/> 宿泊研修 応 相 談
オプション ランチ予約 (EPOのみ)	有・無	<input type="checkbox"/>	EPO産羊 パテバールピクニックBox (1,430円) × 名
		<input type="checkbox"/>	EPO産羊 シェフが仕込んだカレー (1,650円) × 名
		<input type="checkbox"/>	その他C a f éメニュー 当日注文
見学 資料合計	見学者：1名：2,200円× 名 (資料代含む) 合計金額 _____ 円 大人 _____ 名、お子様 _____ 名 (※小学生以下は無料)		