

要介護・要支援認定

利用者様一日無料体験

申込みFAX用紙

事業所名			ご担当者	
ご利用者様 氏名	男・女			
ご利用者様 住所	〒 —			
ご年齢		歩行状態		
電話番号	() —	緊急 連絡先	() —	
ご希望日	月 日()	趣味など		
既往歴				
ニーズ・その他 ご要望				
当日のご利用 希望時間	AM・PM : ~ AM・PM :			
送迎のご希望				

御記入の上、お手数ですがそのまま072-457-8043へFAX送信を
お願い致します。折り返し、お電話させていただきます。

その他ご相談、お問い合わせ等ございましたら、

お気軽にお電話下さい。宜しくお願い致します。

サービス「徒然」(そうそう)

〒596-0806 岸和田市摩湯町726番地4

TEL: 072-477-6446

FAX: 072-457-8043

携帯: 080-4932-7768 (担当: 安井)