

ハッピーデイリハビリ館西ノ京 見学・無料体験 申込書

ご記入欄

ご利用者	フリガナ			男・女	介護度	
	氏名			歳	生年月日	年月日
	住所	〒				
	電話番号					
	ご希望等					
ご希望日	年月日()		送迎	必要・不必要		
	AM	PM				
ご同伴者様	有・無	続柄				
居宅事業所	事業所名					
	ケアマネージャー様氏名					

※分かる範囲でご記入下さい。

ハッピーデイリハビリ館 西ノ京



〒630-8043 奈良市六条2-3-12

TEL:0742-52-8811

FAX:0742-52-8812

申込日: 年 月 日

【体験当日の持ち物】

- ・動きやすい服装(更衣室はありません)
- ・運動の出来る履き慣れた靴(上靴として使えるもの)
- ・タオル



※ 入浴・昼食はありません

※ 体験は、通常より早めに終了・お送りさせていただいています。

担当者 : 矢野・奥野