

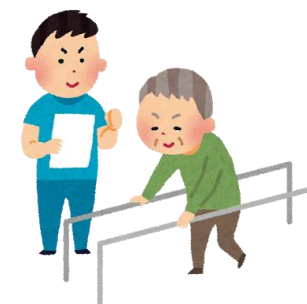
ハッピーデイリハビリ館西ノ京 見学・無料体験 申込書

ご記入欄

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。

ご利用者	フリガナ		男・女	介護度	
	氏名			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

担当者 : 矢野・奥野