

デイサービス リゾール

無料体験・利用申込書

どんなところかな？自分に合うかしら？ 気の合いそうな人はいるかな？

そのように思っただ方は、是非「無料体験」をご利用ください!!

送迎も行っております

下記ご記入の上、TEL 06-6170-4165 FAX : 06-6170-3765まで

無料体験・利用申込書

● 利用希望される方 ●

お名前	生年月日 (M・T・S 年 月 日) 年齢 (歳)
ご住所	〒 -
電話番号	() -
既往歴	介護度 (要支援 1、2/要介護 1、2、3、4、5)
担当ケアマネ	TEL

● ご希望日 ●

※月曜日～金曜日 (祝日は可能です)

第 1 希望	平成 30 年 月 日
第 2 希望	平成 30 年 月 日
ADL 状況 (簡単で結構です!) 食事形態、入浴希望など	

..... 切り取り線



デイサービス リゾール

無料体験・利用申込書

どんなところかな？自分に合うかしら？ 気の合いそうな人はいるかな？

そのように思って頂いた方は、是非「無料体験」をご利用ください!!

送迎も行っております

下記ご記入の上、TEL 06-6170-4165 FAX : 06-6170-3765まで

無料体験・利用申込書

● 利用希望される方 ●

お 名 前	生年月日 (M・T・S 年 月 日) 年齢 (歳)
ご 住 所	〒 -
電 話 番 号	() -
既 往 歴	介護度 (要支援1、2/要介護1、2、3、4、5)
担 当 ケ ア マ ネ	TEL

● ご希望日 ●

※月曜日～金曜日 (祝日は可能です)

第 1 希 望	平成 30 年 月 日
第 2 希 望	平成 30 年 月 日
ADL 状況 (簡単で結構です!)	

..... 切り取り線

