

ご関係者 各位

## 利用申込のご案内

医療法人 神明会  
デイサービス リゾール

この度は、ご利用のご相談をいただき、ありがとうございます。  
ご利用申込に必要な書類は、下記のようにしております。  
ご準備をお願い致します。

### 「提出書類」

1. 無料体験利用申込書

2. 診療情報提供書

お手数をおかけしますが、ご家族やケアマネージャーとご相談の上ご記入  
いただき、下記までファックス下さいますようお願い申し上げます。

デイサービス リゾール  
担当：村山  
TEL：06-6170-4165  
FAX：06-6170-3765