

# デイサービス ラ・ソーラもりぐち

## 無料体験申込書

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、FAX：06-6916-0863まで

## 無料体験申込書

### ● 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 .....

