

FAX番号 022-289-7570

電話番号 022-289-8828

**六郷の杜** (ショートステイ) 利用 FAX申込書

1. お客様

お客様の お名前	(フリガナ)	性別	年齢
		男・女	歳
現住所 (新規のみ)	電話番号 () -		
要介護区分	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
希望の部屋の タイプ	<p><u>ご予約は、利用開始日の属する月の3ヶ月前の1日から受け付けさせていただきます。また以下のどちらかの方法でお申し込み下さい。</u></p> <p><input type="checkbox"/> 一般個室希望 (6室)</p> <p><input type="checkbox"/> 2人部屋希望 (14床)</p> <p>【日程】</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
主たる介護者様 のご連絡先	御名前 御住所 電話番号 ()	続柄	-

2. ご担当ケアマネージャー様

事業所名	お名前
電話番号 () -	FAX番号 () -

〒984-0832 仙台市若林区下飯田遠谷地 171

六郷の杜 生活相談員 尾形 畑中