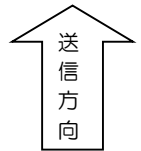


FAX番号 022-289-7570

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