

社会福祉法人 平成会

# 特別養護老人ホーム リアンヴェール美里 施設見学会 参加申込書

〈申し込み締め切り〉

FAX: 0242-54-4701

平成 30年 9月 25日(火)

※お電話で申し込まれる場合は、下記担当者(☎)へご連絡ください。

希望日時	平成 30 年 10 月 8 日 ( 月 )		
参加希望者 お名前 ※連絡先は、日中 連絡がつく番号を ご記入ください。	様	①自宅☎ ②携帯☎	— —
	様	①自宅☎ ②携帯☎	— —
	様	①自宅☎ ②携帯☎	— —
	様	①自宅☎ ②携帯☎	— —
	様	①自宅☎ ②携帯☎	— —
合計人数	名		
区分 (☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 入所待機者 <input type="checkbox"/> 関係機関 <input type="checkbox"/> その他( )		
備考	※ご質問等ございましたら、ご記入ください。		

《申し込み方法》 お電話またはFAXにて、下記担当者までお申し込みください。

\*\*\* 本件に関する問い合わせ先 \*\*\*

〒969-6254 福島県大沼郡会津美里町荻窪字上野186番1

電話: 0242-54-4700

FAX: 0242-54-4701

生活相談員 / 芳賀 美知子 (受付時間/平日 9:00~17:00)