

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 12月 5日(水)

※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 12 月 15 日 (土) | | | |
|--|--|------|---|---|
| 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☎ | — | — |
| | 様 | ②携帯☎ | — | — |
| | 様 | ①自宅☎ | — | — |
| | 様 | ②携帯☎ | — | — |
| | 様 | ①自宅☎ | — | — |
| 様 | 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 ・ 星 こと美 (受付時間/平日 9:00~17:00)