

# セカンドアルバムひなた 見学・利用申込書

◆利用者様名	<input type="text"/>	◆性別	<input type="text" value="男性・女性"/>	◆ご年齢	<input type="text"/>
◆ご住所	<input type="text" value="〒"/>				
◆在宅状況	<input type="text" value="独居 ・ 夫婦のみ ・ 子供と同居 ・ その他 ( )"/>				
◆介護度or支援度 公費	<input type="text" value="要支援度 1 ・ 2 要介護度1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 申請中 / 公費 ( 有 ・ 無 )"/>				
◆希望利用日 & 時間	<input type="text" value="月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 時間 ( : ~ : )"/>				
◆特記事項	<input type="text"/>				
◆居宅介護支援事業所	<input type="text"/>	◆ケアマネージャー様名	<input type="text"/>		
◆ご連絡先電話番号	<input type="text"/>				
◆ご質問事項	<input type="text"/>				



【お問い合わせ】セカンドアルバムくをん 管理者 小田嶋 公理  
携帯：080-4435-1286 / TEL：03-5661-5570 / FAX：03-5661-5571  
〒124-0024 東京都葛飾区新小岩3丁目12-8 ヘルシーハイツ101・102 新小岩駅 徒歩8分