

やまさわの里へFAXでのお問合せ/サービス申込み

FAX : 0285-81-1187 左記の番号にFAXお願いします。

※以下のお名前、電話/FAX番号、住所は必ず記載をお願いします。

お名前	様
電話番号	
FAX番号	
住所	

特別養護老人ホーム やまさわの里
〒 321-4362
栃木県真岡市熊倉町3435-1
TEL : 0285-81-1188
FAX : 0285-81-1187

■ お問い合わせ内容

お問い合わせ 内容種別 (該当のサービスに チェックしてください。)	<input type="checkbox"/> やまさわの里について <input type="checkbox"/> 施設見学について <input type="checkbox"/> ボランティアスタッフについて <input type="checkbox"/> 職員募集について
お問い合わせ 内容詳細	

■ サービスお申込み

ご希望の サービス種別 (該当のサービスに チェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 特養老人ホーム <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 介護予防事業サービス <input type="checkbox"/> デイサービス
サービスご希望の日時	年 月 日

※以下はサービスご利用される方の情報記載願います

サービスご利用される 方のお名前			
性別		年齢	歳
ご希望の サービス種別 (該当のサービスに チェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護5	
備考 (その他、入所希望者について特に注意を要すること等あれば記載)			