

【正和クラブ千束見学申込書】

ご利用者氏名	ふりがな
	男・女
生年月日	明・大・昭 年 月 日 歳
ご利用者住所	〒
ご本人お電話番号	
要介護状態区分等	支 1 ・ 支 2 ・ 介 1 ・ 介 2 ・ 介 3 ・ 介 4 ・ 介 5
《現病歴・既往歴と経過》	《ご趣味・ご本人ご家族の希望》
*通所 希望曜日・希望回数	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土
*入浴 希望曜日・希望回数	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土

キーパーソン氏名	続柄 ()
キーパーソン電話	
キーパーソン住所	〒

居宅介護支援事業者	
事業所名	
ご担当者	
事業所 お電話番号	

正和クラブ千束 (事業所番号 1371104579)

〒158-0081 東京都大田区南千束1-7-14

TEL 03-6425-2556

FAX 03-6425-3965