

医療法人裕徳会 介護付有料老人ホーム
ハートウォーム港南台
Tel: 045-836-2626
Fax: 045-836-2601

施設見学申込書

私は、ハートウォーム港南台の施設見学を希望いたします。

記入日 年 月 日

見学希望日時

第一希望 年 月 日 時 分

第二希望 年 月 日 時 分

ご入居予定者様氏名 _____

生年月日 大正・昭和 年 月 日

ご住所 _____

介護度 要介護 1 2 3 4 5

ご家族様氏名 _____ 印(続柄)

ご住所 _____

ご見学同行者氏名 _____ (続柄)

_____ (続柄)

_____ (続柄)