

# 見学・体験 申込書

いつもお世話になっております。コンパスウォーク南中野です。  
ご利用者様の自立した生活と自信の回復のために、理学療法士による個別のリハビリプログラムを用意いたしました。

施設を知っていただくために、見学・体験会を実施しております。皆様お誘い合わせの上、是非コンパスウォーク南中野へお越しください。スタッフ一同お待ちしております。

以下の申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。  
お電話でのお申し込みも可能です。お気軽にご連絡ください。

- \* 送迎も実施いたしますのでご相談ください。
- \* 軽い運動を行いますので動きやすい服装でお越しください。
- \* 施設内をぶらりと見てみたい・・・いつでも結構ですのお立ち寄りください。

何かご不明な点・ご質問がございましたらお気軽にご連絡ください。お待ちしております。



お問い合わせ  
〒337-0042 埼玉県さいたま市見沼区南中野835-1  
電話:048-876-9211 FAX:048-876-9366

フリガナ		
ご利用者様氏名		
介護度	要支援 1・2      要介護 1・2・3・4・5      ○をつけてください。	
生年月日	大正    昭和      年      月      日      (      歳)	
ご住所		
電話番号		
既往歴		
備考		
見学体験ご希望日	月      日      (      )	
送迎のご希望	有    ・    無      ご希望されたご利用者様はご自宅までお迎えにあがります。	
歩行状況	自立    ・    杖    ・    車椅子    ・    その他 (      )	
担当ケアマネージャー様	ご氏名	
	事業所名	
	事業所連絡先	