

いくゴーステーション雅（みやび）  
見学・体験申し込み書

受付月日	令和	年	月	日	曜日					
利用対象者				介護度						
連絡先	家族名				続柄					
	住所									
	電話番号	利用者	( )	—						
家族		( )	—							
見学希望日	第一希望	令和	年	月	日	時	分	～	時	分
	第二希望	令和	年	月	日	時	分	～	時	分
同行者	氏名				様	名様				
来所方法	<input type="checkbox"/> 家族送迎		<input type="checkbox"/> デイサービス送迎							
備考	<input type="checkbox"/> 体験希望 (午前 / 午後) (名)									
	<input type="checkbox"/> 見学希望 (午前 / 午後) (名)									
	注意事項									
居宅介護支援事業所					電話番号					
担当介護支援専門員										
体験利用・持ち物	①上靴 ②飲み物代100円 ③(必要な方)排泄品・パット等 ④汗拭きタオル									

※申し込み先 いくゴーステーション雅（担当：窪田まで）

電話番号 23-1686