



FAX 送信方向



社会福祉法人 毅正会
ひら中振長寿の里

FAX 専用 お問い合わせ・相談・資料請求フォーム

介護に関するご相談・ご案内・資料請求を受け付けております

下記に必要事項をご記入いただき、FAXでご送信願います。

(★印の項目には、必ずご記入いただきますようお願い申し上げます。)

FAX 072-832-2002

お問合せ先 072-832-2001

ご依頼日 ★	平成 年 月 日
お名前 ★	ふりがな
ご利用を検討されている方との 続柄 ★	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> その他
ご住所 ★	ふりがな
	〒
ご希望のご連絡先 ★	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()
	お電話番号 (— —)
ご希望のご連絡時間帯 ★	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時頃 <input type="checkbox"/> 時間指定なし
お問い合わせ内容 ★	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> デイサービス
	<input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護
	<input type="checkbox"/> リハビリデイサービス <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 介護相談
	<input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> その他
お問い合わせ内容・ご相談・ ご質問等	

・個人情報の取扱いに関しましては、当社ホームページ内プライバシーポリシーにてご確認くださいませ。

・当施設にないサービスはグループ関連施設・介護事業所にて対応致します。