

**■アクティブデイ成城 ご見学申込用紙■**

**FAX 03-5494-7668**

見学希望日	第1希望 月 日( ) 時 ~ 時頃
	第2希望 月 日( ) 時 ~ 時頃
見学人数	名(同伴者含む)( <small>同伴者氏名</small> : )
お客様氏名	<small>フリガナ</small>
お客様年齢	才(明治・大正・昭和 年 月 日生)
要介護度	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
ご住所	〒 -
電話番号	- -
ご希望の利用日	月・火・水・木・金
連絡事項 <small>既往歴/ 身体状況(痛み・介助の有無)等</small>	
ケアマネージャー様氏名	
事業所名	
事業所電話番号	- -

※太字は必須項目です

◆ご見学内容のご案内◆	
日程	月～金曜日(土日祝は定休日となります。)
費用	無料
申し込み締め切り	前営業日 17時まで
時間	10時～16時のうち約1時間程度
送迎	地域・時間帯により対応可能です お申込み時にご相談ください
ご見学内容	フットバス体験(約20分間) レッドコード体験(約20分間) アクティビティ内容、サービス内容のご案内

備考
----

ご見学を希望される場合は、お電話でお申し込みいただいたのちこの申込用紙をFAXにてお送り下さい。

**『アクティブデイ成城』** (レストランデイTEA倶楽部成城内)  
**世田谷区成城2-40-5ヴェルドミール成城303**

TEL:03-5494-6955 FAX:03-5494-7668

担当： 梨木香菜・二瓶宗裕