

無料体験 申込用紙

お電話でも予約受付してい	ハます。 事業所名:リノ	レハ・トレー	ニングラボ牧	野駅前 TEL:072	-845-558	32	
希望年月日	年		月		日	()	
【ご利用者】							
ふりがな							
氏名						様	ξ
住所							
連絡先	()		_			
▶ 連絡が付き	やすい時間帯	午前	•	午後	•	夕方	
【申請者】							
ふりがな							
氏名						様	ξ
事業所名							
住所							
連絡先	()		_			
体験者との関係性	【 ケアマネーシ	ジャー・	ご本人	・・ご家族・	その	D他 】	
▶ 連絡が付き	やすい時間帯	午前	•	午後	•	夕方	
送迎 お送り迎え / お迎えのみ / お送りのみ							
備考欄							_

ファックス:072-845-5583