

障がい者グループホームゆいまある 見学・体験申込書

見学・体験をご希望の方は、下記に FAX 又はメール添付にて本申込書をお送り下さい。

FAX : 072-369-4879 メール : k_hirata@harvest26.com

お電話でのお問い合わせはこちらまで⇒080-3316-5264（月～金 9:00～18:00）

障がい者グループホームゆいまある 管理者 宛

☐ 見学希望 ☐ 体験入居希望		申込日	20__年__月__日（__曜日）	
希望事業所	グループホームゆいまある			
希望内容	☐ 男性専用 ☐ 女性専用 ☐ 日中支援 ☐ 常時の見守り ☐ バリアフリー ☐ メンタルケア ☐ 身体介助 ☐ 服薬・金銭管理 ☐ 余暇支援 ☐ その他（ ）			
ご本人情報	お名前	(ふりがな)		性別 ☐ 男性 ☐ 女性
				ご年齢 ____歳
	ご住所	〒		
	ご連絡先	電話： FAX： メール：		
	障がい名		障がい支援区分	
	障がい者手帳の有無	☐ あり（ ） ☐ なし	受給者証の有無	☐ あり ☐ なし
	通所先	☐ あり（ ） ☐ なし		
添付書類	☐ あり（ ） ☐ なし ※既往歴や看護サマリーなど 当日お持ちいただける場合はチェック→ ☐			
お付添又は代理人の方	お名前			
	ご連絡先	電話： FAX： メール：		
	第 1 希望	第 2 希望	希望人数・属性	当日連絡先
希望日時	20__年__月__日 時間帯：____	20__年__月__日 時間帯：____	_____人 ☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 支援者 ☐ 行政等機関	
その他ご要望等ございましたらご記入下さい				

1. ご記入頂きました情報は、社内資料としてのみ使用させて頂き、その他には一切流用しません。
2. ご記入できる箇所だけご記入いただき、FAX またはデータでお送り下さい。
3. 体験入所の申し込みの場合は、フェイスシートの記載も併せてお願いします。

障がい者グループホームゆいまある 見学・体験申込書

見学・体験をご希望の方は、下記に FAX 又はメール添付にて本申込書をお送り下さい。

FAX：072-369-4879 メール：k_hirata@harvest26.com

お電話でのお問い合わせはこちらまで⇒080-3316-5264（月～金 9:00～18:00）