

ケアプラザわかほ通所介護事業体験利用 申込書

体験利用希望先

- ☐ わかほデイサービスセンター（通所介護）
- ☐ いこいや（地域密着型通所介護）
- ☐ こもれび（認知症対応型通所介護）
- ☐ おひさま（通所型基準緩和サービス）

体験利用内容

実施日	年 月 日 時 分 ～ 時 分
昼食	有 ・ 無 形態 除去
その他	

上記の内容にて体験利用を申し込みます。

年 月 日 氏名 ㊞