

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 _____ 印 _____