

☆☆ 「にこにこ倶楽部」 ご利用申込書 ☆☆

申込年月日 平成 年 月 日

氏名

生年月日 明治・大正・昭和
年 月 日

電話番号

FAX

携帯番号

住所 〒

仙台市 区

緊急連絡先

氏名

続柄

電話番号

携帯番号

＜ を付けて下さい＞



介護保険

・ 受けている

【 要介護 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 要支援 】

【 介護予防給付 】

・ 受けていない



障害者手帳

1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 なし



デイケアサービス

・ 行っている 施設名 :

曜 日 : 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土

・ 行っていない



ヘルパー派遣

・ 来てもらっている

施設名 :

曜 日 : 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土

時 間

:

~

:

・ 来てもらっていない



NPO法人 FOR YOU にこにこの家