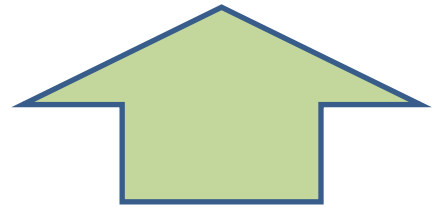


リカバリー茅野訪問リハビリマッサージ

無料体験マッサージお申込書



FAX 0266-78-6402

無料体験をご希望の方のお名前と情報をご記入下さい。

ふりがな		生年月日	明治・大正・昭和	年
お名前		電話番号		月 日
ご住所	〒			
※連絡対応が可能なご家族の方のお名前（続柄）、ご連絡先				
お名前： (続柄：) ご連絡先：				
お体の状況	(差し支えない程度にお書き下さい)			
歩行の状態	見守り ・ 杖歩行 ・ 歩行器 ・ 手引 ・ 車椅子 ・ 不可（寝たきり） その他 ()			
その他				

ご紹介者	(事業所名)	TEL	
	(ご担当者名)	FAX	

リカバリー茅野訪問リハビリマッサージ

TEL：0266-78-6401

FAX：0266-78-6402