



老人ホーム全国ネット  
**ご相談・資料請求お申込み** FAX送信用紙

下記太枠内にお客様情報および、ご相談内容をご記入ください。お電話でのご相談は0120-607-013

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒	—	都 道 市 区 府 県 町 村
電話番号	—	—	携帯番号 — —
E-Mail アドレス	@		

▼わかる範囲でお書きください。

ご希望の地域			
ご入居者のお名前		ご入居者のご年齢	歳
ご入居者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ご両親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 義父 <input type="checkbox"/> 義母 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> ご兄弟 <input type="checkbox"/> 叔父 <input type="checkbox"/> 叔母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )		
ご入居者の介護度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5		
ご入居者のお身体の状態	例: 認知症、糖尿病で寝たきり など		
ご予算(入居金)	例: 1,000万円程度で探したい など	ご予算(毎月の費用)	例: 月20万円程度で探したい など
ご入居予定時期	ご連絡に都合のよい時間帯		
ご相談内容			

[資料をご希望のホーム名] ▼資料請求したいホームがあればお書きください。(パンフレット・ご相談は無料です)


www.roujinhom-zenkoku.net

老人ホーム全国ネット

お電話のご相談は0120-607-013[全国無料]

**FAX送信先: (042) 335-8022**