

# 『一人の心を見つめるケア』DVD 貸出申込書

※ご希望送付先のご住所・お電話番号をご記入下さい。

## 【個人で希望される方の場合】

ふりがな	
氏名	
現住所	〒
電話番号	(       )       -

## 【会社で希望される方の場合】

ふりがな	
会社名	
発注担当者名	
会社住所	〒
会社電話番号	(       )       -

利用者種別	1. 行政	2. 介護福祉関係
	3. 医療関係	4. 建築関係
	5. 教育関係	6. 福祉用具貸与事業者
○をつけてください	7. その他の業種	8. 学生

### 貸出日程

貸出依頼日	年       月       日
受取希望日	年       月       日
返却日	年       月       日

お申込みは→ **FAX (0143) 88-3336** まで

お問い合わせ:グループホームアウル登別館 (0143) 88-3335