

記入例

つながりプラス申込書

FAX 03-6455-1742

株式会社こころみ行

私は、「つながりプラス利用規約」に基づき、下記の通り申し込みます。

<お申込者>		お申込日	2014年	○月	△日
フリガナ	ワカサ メグミ				
お名前	若狭 恵				
生年月日	明大 昭和 4年 1月 1日	性別	男 (女)		
フリガナ	トウキョウト シバクナンペイダイ ニシマンション				
ご住所	〒150-0036 東京 (都)道 渋谷区南平台 ×-× 西マンション101号 府県				
お電話番号	03-0000-△△△△	連絡可能な時間帯 平日の午前中			
携帯電話	090-××××-△△△△	連絡可能な時間帯 深夜早朝以外は可能			
Eメールアドレス	wakasamegumi@cocolomi.ne.jp <small>※弊社からのご案内「@cocolomi.net」を受信できるように設定ください</small>				

<ご利用者(親御さん)>

フリガナ	ワカサ マモル	お申込者との続柄	父
お名前	若狭 守		
生年月日	明大 昭和 1年 1月 1日	性別	(男) 女
フリガナ	カナガワケン オダワラシヒガシマチ		
ご住所	〒250-0003 神奈川 (都)道 小田原市東町 ×△-×○ 府(県)		
お電話番号	0460-△△△-××××		

<サービス内容>

※サービス内容を確定するためのものではありません。ご記入いただいた情報をもとに、当社スタッフがヒアリングさせていただきます。

ご希望面会日・時間	(月・火・水・木) 金	9時 ~ 12時
電話サービス可能日・時間	(月・火)・水 (木・金)	14時 ~ 18時
認知症早期発見スケール	<input type="checkbox"/> 加入する <input checked="" type="checkbox"/> 検討する(相談希望) <input type="checkbox"/> 加入しない(相談不要)	
通信欄 <small>※ご利用目的・ご希望・ご質問など</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・まだ元気だが、仕事のことなどがあり、なかなか会いに行けないため ・午後は仕事に出かけるため、電話連絡や面会は午前中が希望 	