|  |  |
| --- | --- |
| 相談申込書 | ちょっとした工夫で、少しでも快適に暮らすための相談窓口です。お気軽にご利用下さい。 |
| **●利用者の氏名・住所**

|  |
| --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　才） |
| 住所　（〒　　　―　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　）　　　― |

**●相談内容**該当のところに☑等印をつけてください

|  |
| --- |
| □住宅改修に関する事　　□福祉用具に関する事　　□排泄ケアに関する事 |

相談内容を記載して下さい

|  |
| --- |
|  |

**●相談者の氏名・住所等**

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 住所（所属住所）（〒　　　―　　　　　） |
| 所属名（ケアマネージャー等はご記入下さい） |
| 利用者との関係（該当のところに☑等印をつけてください）□本人　　□家族　　□ケアマネージャー　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 連絡先　ＴＥＬ（　　　　）　　　　―　　　　　　ＦＡＸ（　　　）　　　― |

**富山県介護実習・普及センター　ＦＡＸ．０７６－４３２－６３０７** |