|  |  |
| --- | --- |
| 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** | |