

## 浴室利用申込書

摘要
----

20    年    月    日

使用希望日時	年    月    日 (    )	:	~	:	
利用者					
使用設備・備品 ※○をつけて下さい	にれの木園 ・座位浴                      ・特浴 晴風 ・リフト浴                  ・座位浴                  ・特浴 えるむ ・リフト浴                  ・座位浴                  ・特浴				
申込者	氏            名 :			受付者	
	連絡先電話番号 :			/	
(使用団体名称)					

社会福祉法人 空心福祉会

## 浴室利用申込書

摘要
----

20    年    月    日

使用希望日時	年    月    日 (    )	:	~	:	
利用者					
使用設備・備品 ※○をつけて下さい	にれの木園 ・座位浴                      ・特浴 晴風 ・リフト浴                  ・座位浴                  ・特浴 えるむ ・リフト浴                  ・座位浴                  ・特浴				
申込者	氏            名 :			受付者	
	連絡先電話番号 :			/	
(使用団体名称)					

社会福祉法人 空心福祉会