

# デイサービス見学申込書

私は会員で、以下の項目を遵守して、デイサービスの見学を申し込みます。

1. デイサービスの業務内容及び利用者に関する情報は他言しない。
2. 見学時間は、原則、午前又は午後の部の2～3時間以内とする。
3. デイサービス経営者に相応の謝礼をする（一例：現金5千円程度）。
4. 許可無く、施設内外の写真を撮らない。
5. 質問をするときは施設スタッフの業務に支障ないように配慮する。
6. 利用者にちゃんと挨拶をする。

平成 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_

## 見学申し込みデイサービスの情報

見学施設名		経営者名	
住所	〒		
TEL 番号		FAX 番号	
希望日時			

## 申込者の情報（会員に限る）

氏名		有資格名	
住所	〒		
携帯 TEL		FAX 番号	

---

## 見学申し込みデイサービスからの回答（ を付ける）

1. 見学は受け入れられない。
2. 見学を受け入れるので連絡がほしい。

備考

連絡先：NPO 介護予防研究会

FAX 03 - 5963 - 8132