

すきっと



訪問散髪申込書

FAX: 075-203-0398

電話申込み: 080-8305-7741

申込日 年 月 日

散髪お客様情報	ふりがな お名前	..... 男 様 女	生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日生 歳
	住所	〒 —		
	連絡先電話番号 ○で囲む	・本人 電話番号 ・家族(続柄 名前 様) 電話番号 ・事業所	駐車場	・自宅の車庫 ・来客用 ・自宅の前 ・近隣の「イパ」-キョウ ・自宅の横 ( )
散髪メニュー ○で囲んでください	カット 毛染め パーマ 他( )			
状態教えてください ○で囲んでください	1) イス/車いすに座れる 2) ベット上で座れる 3) 意思疎通 できる・できない 4) ベットに寝たまま (ギャジアップの制限 度まで) 5) 肝炎 有り( )・無し ・感染症 お身体の状態、程度を教えてください。(認知症・脳梗塞・パ-キリツ・骨折等) ( )			
ご紹介者様情報	事業所名		連絡先電話番号	
	氏名	様	FAX番号	
●散髪希望曜日を教えてください。 ○で囲んでください		●予約調整の為デイ曜日や在宅サービス などの時間を教えてください。		
月	AM・PM・いつでもよい	月		
火	AM・PM・いつでもよい	火		
水	AM・PM・いつでもよい	水		
木	AM・PM・いつでもよい	木		
金	AM・PM・いつでもよい	金		
土	AM・PM・いつでもよい	土		
日	AM・PM・いつでもよい	日		