

在宅はり・きゅう無料体験申込書

(この用紙をそのままFAXしてください。)

次のとおり、在宅はり・きゅう無料体験を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

※ 必須事項 必ずご記入ください。

患者様情報	ふりがな	
	※ 氏名	
	※ 住所	
	※ 電話番号	
	症状	
	既往歴	
	体験希望日	月 日 時頃、もしくは都合の良い曜日 ()
介護事業所		
担当 ケアマネージャー		
《ご要望欄》		

FAX : 03-4586-9662

鍼灸院はりもぐら

東京都港区三田2-14-4
三田慶応ビジデンス805号室

TEL : 070-3612-5201

FAX : 03-4586-9662