

面会受付票

特別養護老人ホーム川場春光園

面会日		平成 年 月 日 ()		
来訪者	氏名	様	続柄 (関係)	
	住所			
	人数			

*この受付票による個人情報の取扱いについては、利用者の面会履歴の管理および統計上の調査等に利用させていただきます。

面会先	氏名	様
	備考	

ご記入後は受付に提出してください。

面会受付票

特別養護老人ホーム川場春光園

面会日		平成 年 月 日 ()		
来訪者	氏名	様	続柄 (関係)	
	住所			
	人数			

*この受付票による個人情報の取扱いについては、利用者の面会履歴の管理および統計上の調査等に利用させていただきます。

面会先	氏名	様
	備考	

ご記入後は受付に提出してください。