



FAX 送信方向



## FAX 専用 お問い合わせ用紙



この度は、お問い合わせ頂きまして誠にありがとうございます。

下記に必要な事項をご記入いただき、FAXでご送信願います。

(※印の項目には、必ずご記入いただきますようお願い申し上げます。

個人情報の取扱いに関しましては、当事業所ホームページ内プライバシーポリシーにてご確認くださいませ。)

※お問い合わせ内容(複数選択可)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 介護全般のお問い合わせ・ご相談 | <input type="checkbox"/> ケアプラン作成のお問い合わせ・ご相談 |
| <input type="checkbox"/> 訪問介護のお問い合わせ・ご相談 | <input type="checkbox"/> デイサービスのお問い合わせ・ご相談  |
| <input type="checkbox"/> 求人に関するお問い合わせ    | <input type="checkbox"/> パンフレット請求           |
| <input type="checkbox"/> その他             |   |

※お名前 例)山田 恵子

※フリガナ 例)ヤマダ ケイコ

E-mail 例)abcdef@ocn.ne.jp

※連絡先 例)072-888-8888 or 090-9999-9999

※当事業所をどのように知りましたか？

- |                                    |                                    |                                 |                                   |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 以前から知っていた | <input type="checkbox"/> 知人からの紹介   | <input type="checkbox"/> 求人誌    | <input type="checkbox"/> 紙媒体(チラシ) |
| <input type="checkbox"/> 看板        | <input type="checkbox"/> インターネット広告 | <input type="checkbox"/> 検索エンジン | <input type="checkbox"/> 各種イベント   |

※ご相談内容・お問い合わせ・ご質問などご自由にお書き下さい

# FAX 072-830-3026

お問い合わせ先 ナショナルケアセンター

TEL 072-830-3025

E-mail info@8303025.com