

工房YOU自助具等相談依頼票

FAXでの受付も可能です。



0748-20-5750

| | | | | |
|-----|------------|---------------|---------|-------|
| 依頼日 | | 相談者連絡先 (必) | 所属() | |
| 依頼者 | 名前 (イニシャル) | | 男女 | 氏名() |
| | 年齢 | | | 電話() |
| | 市町名 | | FAX () | |

[依頼者の状況] (必)

疾患名/

障がいの状況/麻痺、変形等

介護の状況 (独居、主な介助者等)

介護保険制度利用の有無 (有/無)

有の場合の介護度/ 担当ケアマネ/

困っていることや必要とする自助具 (写真、スケッチ、又は訪問の可否等について)

製作にあたっての留意点、素材、色等の希望)

事務局/活動場所 東近江市八日市野々宮町2-30 司学館高等学校内 TEL0748-22-1176
活動日/第2水曜日、第4木曜日 AM9:30~PM3:30 (原則) 相談日/第1水曜日 (午前中)