

みまもりカルテ（初回登録用）



■みまもり対象者様

フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	- - (<input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話)
コース	<input type="checkbox"/> 週1 <input type="checkbox"/> 週2 <input type="checkbox"/> 毎日(週5回)
架電曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金
ご住所	〒 -
エピソード	ご趣味やペットのお名前など、コミュニーターとの話題になるエピソードをご記入ください。
健康状態	持病等ございましたらご記入ください。
注意事項	その他、注意事項あればご記入ください。

■ご契約者様

フリガナ		続柄	
氏名			
電話番号	- -		
ご住所	〒 -		
メールアドレス ※			

※マイページのログインIDになります。

■第2連絡先（後からマイページで入力・変更可能です）

氏名・施設名	
電話番号	- -
ご住所	〒 -

※サービス開始前に、みまもり対象者様と第2連絡先様に、事前にみまもりコール（電話番号 **050-5527-3302**）から電話がかかってくることをお伝えください。

※みまもりコールの電話番号（**050-5527-3302**）をメモリ登録しておくことをおすすめします。セールスや詐欺の電話と勘違いすることなく、安心してお電話にでいただくためです。