

★項目は必ずご記入ください

ご来店・お電話/メール受付	お申込みカルテ	年	月	日	担当
---------------	----------------	---	---	---	----

フリガナ

★利用者氏名 様 身長 足 年齢

(ご着用) 御出席者・御新郎お母様・御新婦お母様・御新郎/御新婦・御親族 cm cm 歳

フリガナ

★申込者氏名 様 ★利用者様との関係

住所 〒 本人・家族(続柄)・介護関係者・その他()

メールアドレス ★希望連絡手段 自宅 携帯 メール FAX ()

★電話 ご自宅 () 携帯 ()

★会場 (ご婚礼の方) 御両家名 家 家

〒

★住所 TEL ()

★着付場所 ※会場と異なる場合はご記入下さい。

〒

住所 TEL ()

★ご利用日 年 月 日	★お申込み内容 <input type="checkbox"/> 車いす着付け <input type="checkbox"/> 寝たままのお着付け <input type="checkbox"/> 留袖 <input type="checkbox"/> 振袖 <input type="checkbox"/> 訪問着 <input type="checkbox"/> その他()
仕上希望時間 :	

<< 安全に着装していただくために >>

※下記内容にご記入下さい。

●体位について

1. 立位
 - ひとりで立てる 補助があれば立てる ひとりでは立てない
2. 座位
 - ひとりで座れる 補助があれば座れる ひとりでは座れない
 - 横になった状態から起き上がることができない (寝たきり等)

●移動手段について

1. 歩行
 - 自力歩行ができる 補助具(杖など)を使用して自力歩行ができる 自力歩行はできない
2. 車椅子を使用している
 - はい いいえ
3. 使用されている車椅子の種類 ※はいと答えた方のみ
 - 手動式 電動式 リクライニング式 その他()

●コミュニケーション手段

- 着装される方と直接話すことができる 介助の方を介して話すことができる
- 筆談・手話等で会話ができる

●着装される方の身体的な特性 (例: 右半身に麻痺がある、留置バルーンがあるなど)

【

●その他 ご要望や配慮してほしいこと等ありましたらご記入ください。

<p>オプション (持込み / レンタル)</p> <p><input type="checkbox"/>留袖レンタル ¥ No. /</p> <p><input type="checkbox"/>留袖レンタル+着付けプラン ¥</p> <p><input type="checkbox"/>出張お着付け ¥</p> <p><input type="checkbox"/>ヘアセット ¥</p> <p><input type="checkbox"/>メイク ¥</p> <p><input type="checkbox"/>介助人 ¥</p>	<p>内金 ¥ 振込・現金 月 日</p> <p>残金 ¥ 振込・現金 月 日</p>
--	---

★項目は必ずご記入ください

お振込み先：三菱東京UFJ支店新橋支店 普通口座 4649828 株式会社イッカ