

お客様のご意見うけたまわりカード

当施設運営につきまして、いつもご協力頂きまして誠にありがとうございます。

利用者の方々のよりよい支援を目指したく、ご家族の方々をはじめ広くお客様のご意見と、ご要望をお聞かせいただければ幸いです。

ご記入日： 年 月 日

匿名でもかまいませんが、お差支えなければお名前等ご記入お願いいたします。

ご住所

お名前

電話（ ） -

ご協力ありがとうございました。