



(株)トラスト介護グループ

お問い合わせ

必要事項を記入のうえ、下記番号へFAXしてください。

FAX 079-267-6633

間違いの無いように、ご記入ください。

フリガナ	
氏 名	
当社からの 連絡方法	☐ 電話 ☐ メール ☒ ご希望方法にチェックを入れてください。
電話番号	※携帯・固定電話どちらでも可
メールアドレス	※フリーメール可・携帯アドレス不可

お問い合わせ内容 ※お聞きしたい事をご記入下さい

- ☐ 訪問介護について ☐ ハウスキーパー（家政婦）について
☐ 高齢者対応賃貸住宅について ☐ その他

☒ ご希望内容にチェックを入れてください。

例) 訪問介護を利用したいのですが、どうすればよろしいですか。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....