Fax (0745)63-1104

奈良県認知症高齢者グループホーム外部評価申込書（ＫＲＯＡ）

［申込日］平成　　年　　月　　日

施　設　名		
事業所番号	２　９	
施設所在地	奈良県	
ユニット数		内訳：（　　名）（　　名）（　　名）
連　絡　先	担 当 者 氏 名	
	電　　話	（　　）
	Ｆ　Ａ　Ｘ	（　　）
	メールアドレス	
受審希望日	平成　　年　　月　　頃	
	（備考）	

＜申込先＞
ＫＲＯＡ奈良事務局
電　話（0745）63－1102
ＦＡＸ（0745）63－1104