

お申し込みの流れ

【申込】 入浴希望日の最低 2 週間前までに、以下の書類を下記の番号に電話、FAX またはメール（daisuki@ibu-taiken.com）にて送信してください。

①入浴介助申込書 ②同意書 ③身体情報確認票

【ヘルパー】 申込書到着後提携の介護事業所等に依頼し、調整を行います。

【確定】 確定後、担当ヘルパーより、詳細の確認のために連絡が入ります。

【支払い】 実施前に、銀行振込（振込手数料お客様負担）にて、お支払いを済ませてください。

鹿児島銀行 指宿支店 普通 3058969

口座名 特定非営利活動法人指宿観光&体験の会
トクヒ) イブスキカンコウトタイケンノカイ

【入浴】 ヘルパーの介助により、砂むし温泉入浴を楽しまれてください。

お申し込みは、FAX **0993-23-8801**まで

(申し込み・お問合せ) 特定非営利活動法人指宿観光 & 体験の会

〒891-0405 指宿市湊1-3-2 吉永ビル2階

☎ 0993-23-8800 (担当:今柳田)

<https://www.ibusukikankoutaiken.com>

mail:daisuki@ibu-taiken.com