

**FAX・ご郵送での資料請求、ご見学希望書**

FAX:0586-81-8002 / TEL:0586-81-8001

住所:〒491-0871 一宮市浅野字居森野84 「さくら苑」宛

ご郵送される方は、内側のミシン目にそって切り取り、ハガキにしっかりと貼っていただくか、封書に入れて上記住所までお送りください。

希望するものに をつけてください

**資料請求を希望します。  
見学を希望します。**

ご記入をお願いいたします。

(フリガナ)			
氏 名			
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳
ご 住 所	〒		
	電話番号 ( )		
さくら苑を最初にお知りになったきっかけは?( をつけてください。)			
新聞	今回の折込みチラシ	野外看板	通り掛かり
その他( )	ご紹介		

**ご見学をご希望の方へ(3月中は全館ご覧いただけます)**

ご入居者の皆様の健康管理に万全を尽くしております。  
インフルエンザなど、ご高齢者に影響の大きい感染症の館内持ち込み禁止にご協力ください。

携帯電話のご使用の制限をさせていただいております。  
ペースメーカーを使用されているご入居者がいらっしゃいますので、居室フロアでの携帯電話の利用はご遠慮ください。

さくら苑はご入居者の「住まい」です。  
ご見学は、すでに入居されている方の住まいに入ることになりますので、ご入居者のプライバシーを尊重する為、居室等の見学はできません。何卒ご理解の程をお願いいたします。

ご見学の目的をお聞かせください。( をつけてください)

- 家族あるいは身内が利用を検討している為
- ご本人が利用を検討している為
- 業務上の情報収集の為
- その他( )

個人情報の取り扱いについて : さくら苑では、個人情報の保護に最大限の注意を払っております。裁判所・警察機関等、公共機関からの提出要請があった場合以外の第三者に譲渡または利用する事は一切ございません。お客様の個人情報は、当社の業務の為にのみ利用・管理しておりますので、安心してご利用ください。

ご郵送をご希望の方は、内側のミシン目にそって切り取り、ハガキに貼ってお送りください。