

【宛先】

千葉県健康福祉部高齢者福祉課 法人支援班 FAX 043-227-0050

## 身体拘束廃止 DVD 利用申込書

### 1 利用申込者

団体名		
住 所	〒	
担当者	所 属	
	職・氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	

### 2 利用申込み

タイトル	身体拘束ゼロ作戦 ～やってみることから始まる～	鳥海先生の始めの一步！
申込み	する ・ しない	する ・ しない
利用期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで