

新規利用登録希望 郵送用宛名としてご利用ください。



〒182-0032

調布市西町290-4
調布市社会福祉事業団 なごみ内
ハートポートこもれび(短期入所) 新規利用登録 担当者宛

(送り主)

住所

氏名



※封筒の中に入れるもの

- ①短期入所事業利用登録申請書
- ②本人写真
- ③個人情報提供同意書
(調布市→(福)調布市社会福祉事業団)
- ※なごみ利用実績のある方

個人情報が多く含まれます。特定記録郵便・簡易書留等の郵送方法を推奨いたします。

また、平日9時から17時までに限り、なごみ事務所に直接ご持参いただけます。