

● 美容室の利用をご希望の場合は、下記の用紙を印刷し、太枠の中をすべて記入し郵送してください。

● 郵送先 〒365-0005 埼玉県鴻巣市広田824番地の1 ヘリオス会病院 医事課宛

ID番号	医事課受付者	受付日 令和 年 月 日
<h1>美容室 申込書</h1>		
* <u>隔週金曜日</u> のみ 1日18名 美容室（東館2階）若しくは、病室にて利用可能です。		
* <u>毎週火曜日が締め切り、水曜日以降の受け付けは、翌週以降の隔週の金曜日</u> になります。		
モ・ナ・リ・ザ 様		※担当看護師に確認のうえ どちらかに○をつけて下さい
病棟	本館 2F 東館 1F・2F・3F・4F	患者氏名
	号室	ふりがな
病室番号		保証人氏名
		ふりがな
カット場所※		
美容室 ・ ベッドサイド		
下記の通り、申し込みます。		⑨隔週となりますので、受付にお問い合わせ下さい。
希望日	令和 年 月 日 (金)	カット等について御要望があれば ○で囲むか、ご記入ください
利用項目	1 カット 2,000円 3 カラー 6,500円 <small>(シャンプー込) ⑩美容室内でのみ対応可能。</small>	・短め ・坊主
(希望の番号を ○で囲む)	2 顔剃り 1,500円 4 パーマ 7,000円	・角刈り
合計		円
* 希望者多数の場合は、日にちの変更をさせていただきますので、ご了承ください。 以上		

ご不明な点がございましたら、ヘリオス会病院 048-569-3111 までお問い合わせください。