

- 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>					
* 隔週金曜日 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</u> 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	ふりがな	カット場所※	
病室番号	号室	保証人氏名	ふりがな	美容室 ・ ベッドサイド	
下記の通り、申し込みます。 記					
④ 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 美容室カット	2,500円	4	カラー 6,500円	・坊主 ・スポーツ刈り ・短め { <ul style="list-style-type: none"> ・耳上まで ・耳真ん中残し ・耳全部残し
	2 ベッドカット	2,500円		↑美容室のみ対応 パーマ 7,000円	
(希望の番号を ○で囲む)	3 顔剃り	1,500円	5	↑美容室のみ対応	
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。