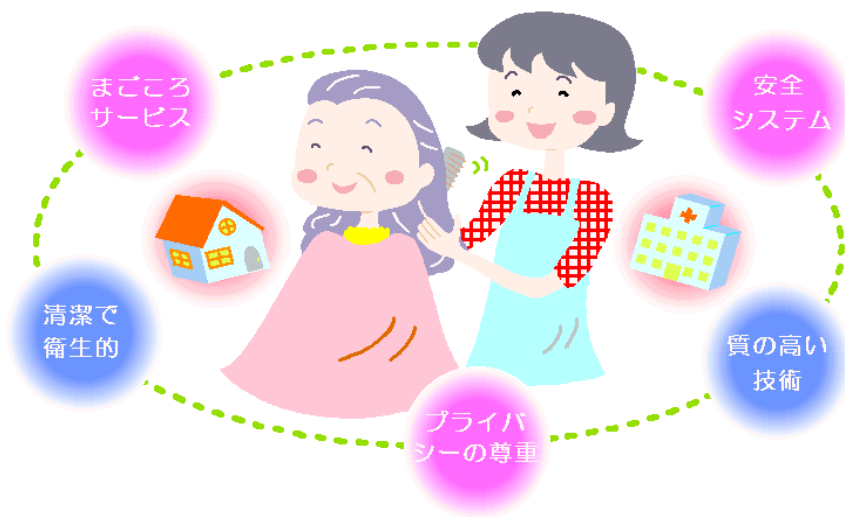


～ 理美容のご案内～

毎月第2木曜日

毎月最終週の水曜日

時間 9:00～12:00



カット 2500 円

ご希望の方は、理美容申込書を当日の**5日前までに**病院までご持参又はFAX(03-5943-2412)をお願い致します。

日本理美容福祉協会 城北センター

理美容申込書

ご利用者名	様
病室番号	号室
ご利用日	令和 年 月 日
ご家族(振込者)氏名	様
連絡先	TEL
備考 (希望の髪型、ご要望等)	

- ※ お申込み期限 **当日の5日前**まで
- ※ お支払いは**振込みのみ**となっております。

東京腎泌尿器センター大和病院 FAX 03-5943-2412

-----※必要な方はお切り取りください※-----

お振込みについて

当日の2日前までに『**ご利用者様名義**』で、下記口座までお振り込みください。振込手数料はご利用者様負担でお願い致します。

振込確認が取れなかった場合はカットをお断りさせていただきます。

お振込金額：カット代 2500円

※振込先

【三菱UFJ銀行 王子駅前支店】

【普通 0047552】

【ニホンリビヨウフクシキョウカイ 日本理美容福祉協会】