



【短期入所受付依頼書】

(ご利用者様氏名) _____ 様

*受付はご希望月の2か月前、1日からとします。

(依頼者)事業所名: _____

担当者名: _____

(連絡先)TEL(_____) - FAX(_____) -

(利用希望日) _____年 月 日() ~ _____年 月 日()迄

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()迄

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()迄

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()迄

いつでも可 _____ 日間

(送迎) _____ 有・無 (往 ・ 復)

(その他)

*新規ご利用の方は事前に面接・契約を行います。

(回答欄)

下記の日程でご利用が可能となりました。

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()

(送迎) _____ 有・無 (往 ・ 復)

今回のご利用は調整がつかず、ご利用ができません。

*キャンセルが発生しましたら、ご連絡させていただきます。

誠に申し訳ございませんが、ご了承くださいませよう、お願い申し上げます。