

「ホーム いろえんぴつ」 ショートステイ利用申込書

☆ お名前をご記入ください

記載日 平成 年 月 日

ふりがな		性別	男 女
利用者氏名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		
住 所	〒 -		
	世田谷区		
ふりがな		利用者との続柄	
保証人氏名			
連絡先 (日中連絡可能な番号)	電話/携帯	場所	自宅・勤務先
	FAX		

※FAXにて回答します。ご自宅にFAXがない場合は郵送します。

☆ ご記入ください

ご利用開始日	月 日 () 時 分	利用日の夕食	要 不要
退所希望日	月 日 () 時 分	退所日の朝食	要 不要
入退所希望日の選択	<input type="checkbox"/> 希望した入退所日のみ		<input type="checkbox"/> 希望した入退所日の前後も可

※ 入居時間は15時～18時，退所時間は11時まで。18時以降になる場合は事前にご連絡ください。

ご利用時，居室でテレビ使用(見ます，見ません)どちらかに○をしてください(1日200円かかります)

利用日の入居方法	
利用中の通勤出発時間	
退所日の退所方法	
利用期間中の生活方法	

※ ご意見、ご要望ががありましたらご記入お願いいたします。