

「ホーム いろえんぴつ」 日中ショートステイ利用申込書

☆ お名前をご記入下さい

記載日 年 月 日

ふりがな				性別	男・女
ご利用者氏名					
生年月日	年 月 日 (満 歳)				
住 所	〒 -				
	世田谷区				
通所施設名あるいは 学校名					
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	/			
	FAX			場所	自宅・勤務先

※FAXにて回答します。ご自宅にFAXがない場合は郵送します。

☆ ご記入下さい

①ご利用希望日	月 日 ( )	時 分 ~	時 分
②ご利用希望日	月 日 ( )	時 分 ~	時 分
③ご利用希望日	月 日 ( )	時 分 ~	時 分
④ご利用希望日	月 日 ( )	時 分 ~	時 分
⑤ご利用希望日	月 日 ( )	時 分 ~	時 分

※ ご利用時間は10時～15時です。15時以降になる場合は事前にご連絡ください。

●必要な場合、ご記入ください

ホームへの送り迎え方法	ご利用時	
	退去時	
ご利用時間中の生活方法		
ご利用にあたっての 特記事項		