

障害福祉サービス事業所にじの杜 短期入所 利用予約申込書

申込日 年 月 日

お名前	様	住所	
FAX番号	FAXあり	電話番号	
	FAXなし		
利用希望日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()		
送迎 (にじ車両)	<input type="checkbox"/> 希望する 往復希望・片道希望 (行きのみ・帰りのみ) 自宅→にじ にじ→自宅		
	<input type="checkbox"/> 希望しない 家族送迎・福祉サービス事業所送迎 ※希望しないにチェックをされましたら、入退所の時間を記入してください。		
入所時間		退所時間	
寝具	ベッド・布団・どちらでも可	テレビ貸出	希望する・希望しない
服貸出	希望する・希望しない・不足時借りる	入浴	希望する・希望しない

《どちらかに○を付けてください。》

にじの杜入所前、その当日ににじの杜以外の生活介護・就B等の通所施設を	利用します・利用しません
にじの杜退所後、その当日ににじの杜以外の生活介護・就B等の通所施設を	利用します・利用しません

☆申し込みは、期間ごとに1枚利用予約申込書を使用し申し込みをしてください。
 ☆日程を調整後、ご連絡いたします。送迎時間が未定の場合は、別途連絡をいたします。
 ☆ご利用の際には、持ち物確認表は必ずご記入してお持ちください。
 ご記入がない場合は、その場でご記入いただきますので、ご了承ください。

※にじの杜記入欄

上記の日程で利用予約お取りしました。 ・ 上記の日程では利用予約お取りできませんでした。					
送迎時間	行き 自宅→にじ	にじ発		自宅発 (にじの杜へ)	
送迎時間	帰り にじ→自宅	にじ発		自宅着	
※にじ車両の送迎を希望の方のみ記載しております。空欄の場合は、後日追ってお知らせいたします。					
申込先	にじの杜 短期入所			FAX番号	048-432-6008

受付日	
受付担当者	