

# 利用申込書

一時ケア | ショートステイ

氏名 (ふりがな)	団体名	
	( )才	( )学校 ( )学年
住所	TEL ( )	
保護者氏名	続柄 ( )	
緊急連絡先	・ 電話 ( ) ・ 携帯電話 ( ) ・ 勤務先電話 ( )	
	(ふりがな) 氏名	続柄 ( )

## [一時ケア]

利用日時	平成 年 月 日 ( )
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

## [ショートステイ]

利用日	平成 年 月 日 ( )から
	平成 年 月 日 ( )まで ( )泊

## [利用の理由]

利用の理由	1 : 家族の病気・入院 2 : 家族の外出 ( ) 3 : 冠婚葬祭 4 : 家族の休養 5 : その他 ( )
備考	