

社 会 福 祉 法 人 大 和 し ら か し 会
大和市障害福祉センター第2松風園 送迎利用申込書

令和 6年 10月ご利用分

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------|----|
| | 1 AM PM | 2 AM PM | 3 AM PM | 4 AM PM | 5 | 6 |
| 7 AM PM | 8 AM PM | 9 AM PM | 10 AM PM | 11 AM PM | 12 松風園まつり | 13 |
| 14 | 15 AM PM | 16 AM PM | 17 AM PM | 18 AM PM | 19 開園日 | 20 |
| 21 AM PM | 22 AM PM | 23 AM PM | 24 AM PM | 25 AM PM | 26 | 27 |
| 28 AM PM | 29 AM PM | 30 AM PM | 31 AM PM | | | |
| | | | | | | |

- * 送迎時間は日毎により異なります。ご了承ください。
- * 事前連絡後、乗降場所でお待ちください。不在の場合通過することもあります。
通過した場合は自主登園をお願いします。
- * 当日の欠席や乗車のキャンセル連絡は朝8:00～8:25までをお願いいたします。
- * 翌月分の申込書は玄関の事務所前より各自お持ち帰りいただき、
前月の1日までに申し込みください。
締め切りを過ぎての申込の場合、キャンセル待ちになることがあります。
日程表の確認をお願いいたします。
- * 申込書を直接お持ち帰りになれない場合、またはお申込み締め切りを過ぎてしまう場合は
締め切り前に必ずその都度ご相談ください。
- * 短期入所利用、グループホーム体験入所利用予定のある方は記入してください。

予定()

* 利用回数 回

上記の利用を希望します。

令和 年 月 日

利用者氏名

家族氏名