

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 7年 1月ご利用分

月	火	水	木	金	土	日
		1	2	3	4	5
6 AM PM	7 AM PM	8 AM PM	9 AM PM	10 AM PM	11 開園日	12
13	14 AM PM	15 AM PM	16 AM PM	17 AM PM	18 開園日	19
20 AM PM	21 AM PM	22 AM PM	23 AM PM	24 AM PM	25 開園日	26
27 AM PM	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