

申込日：令和 年 月 日

鳳仙寮ショートステイ 利用申込書

FAX：042-360-1325 TEL：042-360-1353 E-mail：short@housenryo.jp

新規予約 月分予約 (いずれかにチェックしてください)

貴事業所名		担当者名	
TEL		FAX	

ご利用者名		様	性別	男・女
ご利用希望日 (複数回希望の場合 ご記載ください)	第一希望	月 日 () ~	月 日 ()	
	第二希望	月 日 () ~	月 日 ()	
		月 日 () ~	月 日 ()	
	その他の希望 (月の中旬〇〇日間 等)			
※ご利用者の様々なニーズや状況に伴い、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。				
送迎について	<input type="checkbox"/> 送迎希望する <input type="checkbox"/> 送迎希望しない (自主送迎)			

予約の変更

前回の希望日	月 日 () ~	月 日 ()
変更後の希望日	月 日 () ~	月 日 ()

ショート事業所 記入欄	<input type="checkbox"/> 申込内容で受付しました <input type="checkbox"/> その他
その他・備考等	

回答者：ショートステイ相談員・