



# 特別養護老人ホーム 雅荘 短期入所生活介護

## 利用申込書

利用者氏名		電話番号	
住所	〒		

利用希望日	送迎	予約受付欄	担当者サイン	備考欄
令和 年 月 日( )	施設 家族	可		
~ 令和 年 月 日( )	施設 家族	不可		
令和 年 月 日( )	施設 家族	可		
~ 令和 年 月 日( )	施設 家族	不可		
令和 年 月 日( )	施設 家族	可		
~ 令和 年 月 日( )	施設 家族	不可		
令和 年 月 日( )	施設 家族	可		
~ 令和 年 月 日( )	施設 家族	不可		
令和 年 月 日( )	施設 家族	可		
~ 令和 年 月 日( )	施設 家族	不可		

備考(通信)

-----

-----

-----

-----

事業所名	
担当	
TEL	
FAX	

送信日 (      /      )

→ → →

返信日 (      /      )

← ← ←

事業所名	特別養護老人ホーム 雅荘 短期入所生活介護
担当	菊地 ・ 塚本
TEL	0297-20-5525
FAX	0297-20-5527