## ショートステイ利用予約表

## 月 日( )~ 月 日( )分

記入者氏名【

	令和	:	年 月 日	利用児童	(  歳)】
7	利用予定	定	送迎	/++ +-	
日数	日にち	曜日	送迎方法(出) 送迎方法(入)		備 考
1	日	曜日		送迎 ( )   来所 ( )   ( 時 分 )	
2	日	曜日	送迎 ( ) お迎え者( ) ( 時 分)	送迎 ( )   来所 ( )   ( 時 分 )	
3	日	曜日	送迎 ( ) お迎え者( )	送迎 ( )   来所 ( )   ( 時 分 )	
4	日	曜日	送迎 ( ) お迎え者( )	送迎 ( ) 来所 ( ) 分 )	
5	日	曜日	送迎 ( ) お迎え者( )	送迎 ( ) 来所 ( ) 分 )	
			送迎 (    )	送迎 (    )	

- ※ 利用予約表の『日にち・曜日 』が一致しているかをお確かめください。
- ※ 利用予約表の『 来館方法・送迎先 』が一致しているかをお確かめください。

来所 (

送迎

来所

時

(

(

時

- ※ 電話によるショートステイの利用申込受付はしておりません。
- ※ 利用申込み締め切りは利用予定日の3日前までです。

お迎え者(

送迎(

お迎え者(

時

時

•		=#	==	枕		٦
11	-	=性		720	ш	
	м	п₩	· H	17	,,,	- 4

6

7

日

曜日

曜日

記入年月日

< お問い合わせ先 > 子どもショートステイ・トワイライトステイ 直通電話 5749-1034 (受付時間:月~土 9:00~18:00)

	確認日:	月	日
施設確認欄	確認時間:	時	分
	確認者:		

]