ショートステイ利用予約表

月　日(　)～　月　日(　)分

記入者氏名 【　　】

記 入 年 月 日

令和　　年　　月　　日　　利用児童 【　　(　　歳)】

利用予定			受入・引渡し予定		備　考
日数	日にち	曜 日	引渡し方法(出)	受入方法(入)	
1	日	曜日		送迎先 (　　) 来所 (　　) (　　時　　分)	
2	日	曜日	送迎先 (　　) お迎え者(　　) (　　時　　分)	送迎先 (　　) 来所 (　　) (　　時　　分)	
3	日	曜日	送迎先 (　　) お迎え者(　　) (　　時　　分)	送迎先 (　　) 来所 (　　) (　　時　　分)	
4	日	曜日	送迎先 (　　) お迎え者(　　) (　　時　　分)	送迎先 (　　) 来所 (　　) (　　時　　分)	
5	日	曜日	送迎先 (　　) お迎え者(　　) (　　時　　分)	送迎先 (　　) 来所 (　　) (　　時　　分)	
6	日	曜日	送迎先 (　　) お迎え者(　　) (　　時　　分)	送迎先 (　　) 来所 (　　) (　　時　　分)	
7	日	曜日	送迎先 (　　) お迎え者(　　) (　　時　　分)	送迎先 (　　) 来所 (　　) (　　時　　分)	

※ 利用予約表の『 日にち・曜日 』が一致しているかをご確認ください。
※ 利用予約表の『 受入・引渡し予定 』がお間違いないかをご確認ください。
※ 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営業日前の18時までです。

＜ 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
代表電話　03－5749－1032
(受付時間:月～土 9:00～18:00)

施設確認欄	確 認 日 :　　月　　日 確認時間 :　　時　　分 確 認 者 :

品川区立家庭あんしんセンター