

(短期入所 様式7)

短期入所利用申込書

すだちの里すぎなみ施設長殿

下記の通り短期入所の利用を申し込みます。

利用者氏名				男 ・ 女	年齢		
申込日	令和 年 月 日	申込者名			続柄		
相談支援事業所			受給者証番号			区分	
利用者住所	〒						
利用期間	令和 年 月 日 曜日	午前・午後		時	分	から	
	令和 年 月 日 曜日	午前・午後		時	分	まで	
所属(通所先)			通所の有無※	無 ・ 有 (送迎者)			
上限管理	無 ・ 有 ※有の場合管理施設名()						

緊急時連絡先	①
	②

連絡事項	
------	--

※健康観察記録(ご利用前)を利用当日にご持参ください。

※すだちの里による送迎(自宅⇄すだちの里、すだちの里⇄通所施設)は行っておりません

利用期間中に通所施設等へ行かれる場合は、移動手段を確保の上、お知らせください。

※すだちの里で体調不良者やPCR受検者が発生した場合、利用を中断して頂く場合がございます

(注意事項)

○利用申込書に記入・FAXする前に、電話又はすだちの里窓口で利用予約の承認を受けてください。

○利用承認を受けた場合は、本申込書に必要事項を記入の上、下記にファックスで送信してください。郵送か、直接お持ちいただいても結構です。

連絡先	〒167-0035 杉並区今川2-14-12 すだちの里すぎなみ 電話 03-5310-3361 <u>ファックス 03-5310-3561</u>				
-----	---	--	--	--	--

【事業所記入欄】

申込書受付	担当	事務	副施設長	施設長
／ 受取				
：				