

特別養護老人ホーム せとうち
 瀬戸内市邑久町福中1180
 FAX:0869-22-2828
 TEL:0869-22-2006
 (担当者:森田・藤原)

ショートステイ予約表(6月分)

ご利用者名: _____ 様

月	火	水	木	金	土	日	了日状 承さ況 くだす さい。の 。ご日 。希入 望祝 にの 添退 え迎 ない所 場合を も希 ご望 ざ望 い場 ます合 がは すが、 ご相 。談 。い 。く
送迎(要相談)	送迎(有・無)	送迎(有・無)	送迎(有・無)	送迎(有・無)	1 送迎(要相談)	2 送迎(無)	
3 送迎(要相談)	4 送迎(有・無)	5 送迎(有・無)	6 送迎(有・無)	7 送迎(要相談)	8 送迎(要相談)	9 送迎(無)	
10 送迎(要相談)	11 送迎(有・無)	12 送迎(有・無)	13 送迎(有・無)	14 送迎(要相談)	15 送迎(要相談)	16 送迎(無)	
17 送迎(要相談)	18 送迎(有・無)	19 送迎(有・無)	20 送迎(要相談)	21 送迎(要相談)	22 送迎(要相談)	23 送迎(無)	
24 送迎(要相談)	25 送迎(有・無)	26 送迎(有・無)	27 送迎(有・無)	28 送迎(要相談)	29 送迎(要相談)	30 送迎(無)	
送迎(要相談)	送迎(有・無)	送迎(有・無)	送迎(有・無)	送迎(要相談)	送迎(要相談)	送迎(無)	

ご利用希望日、送迎希望に○をつけて送信して下さい。

※現在、金・月曜日の送り、土・日曜日の送り・迎えのご希望が大変多くなっており、体制上、新たなご希望に対応することが難しくなっております。
 (ご希望が集中する場合や送迎体制の関係で、ご家族様でのお迎え・お送り、ご利用日の変更等のご相談をさせていただく場合がございます。)

FAX受付順に後日連絡を差し上げます。
 受付は、4/1(月)朝9:00からとなります。送信は9:00以降でお願いします。

ご担当居宅: _____

ご担当ケアマネージャー: _____

TEL: _____