

短期入所 申込書

- 申込み期間: 利用希望月の前月(1ヶ月前)の1日～7日 **必着**
 - 入所可能日: 初回利用においては、2泊3日以内 平日のみの入所 **(土日祝不可)**
2回目以降より土曜の入所可 **(日祝不可)**
 - 申込み方法: 本申込み書に必要事項をご記入の上、当施設までお送りください。
- ※月に2回以上の短期入所を希望される場合は、利用回数ごとに1枚申込書をご提出ください。
※利用希望期間はご家族でも控えておいてください。

利用者	氏名 (性別 男・女)	生年月日 年 月 日生(歳)
	住所 (〒 -)	連絡先 TEL - -
申込者	氏名 (続柄)	※緊急連絡先 TEL - -

希望利用期間

第1希望	入所日 月 日 曜日 入所時間 <input type="checkbox"/> 10:00 <input type="checkbox"/> 14:00 ・初回のご利用時は10:00のみです ・2回目以降は14:00も選択できます	退所日 月 日 曜日 退所時間 (:) ・ご希望の時間をご記入ください ・午前退所の場合 9:30～11:00の間 ・午後退所の場合 13:30～15:00の間
	第2希望	入所日 月 日 曜日 入所時間 <input type="checkbox"/> 10:00 <input type="checkbox"/> 14:00 ・初回のご利用時は10:00のみです ・2回目以降は14:00も選択できます

入所期間中に外出を希望する場合

○希望日 月 日 曜日

○外出先() ○目的()

入所期間中に通所を希望する場合

○希望日 月 日 曜日

○通所先()

【送付先】

〒658-0063 神戸市東灘区住吉山手7丁目1番1号
サポートハウス ココロネ住吉 サポート室宛

施設使用欄

前回の短期入所利用 令和 年 月 ・ 初回

20220909