

夢別邸すみれが丘 体験・短期ステイ利用申込書

私は、夢別邸すみれが丘 へ 体験・短期ステイを申し込みます。

利用開始希望日 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (予定)

(注1) 体験・短期ステイのご利用は1日以上30日未満となります。

令和 年 月 日

申込者 住所 _____

電話 _____

氏名 _____ 印

利用者 住所 _____

電話 _____

氏名 _____ 印

《緊急連絡先》

電話 _____

※ご利用期間中に連絡可能な番号をお願い致します

(注2) 体験・短期ステイ利用にかかる費用につきましては別紙をご確認ください。

(注3) 発熱・体調不良、感染症の疑いがある場合は期間内でもお帰りいただく場合がございます。

ご利用開始日の1週間前(土日祝含まず)までにご提出頂く書類

- ① 体験・短期ステイ利用申込書(本書)
- ② 健康診断書又はADL表等

■他施設へのお申し込みの有無
無 ・ 有

施設長		担当	
-----	--	----	--