

# 5月

## 和愛 生活介護ご利用予定日・申込書

FAX 0745-77-8817


お名前 \_\_\_\_\_ 様

※前月の20日までに提出をお願いします

☆ご利用の希望日の欄に、迎えと送りの 時間・場所 をご記入ください☆

	月	火	水	木	金	土	日
時間			1	2	3	4	5
場所							
時間	6	7	8	9	10	11	12
場所							
時間	13	14	15	16	17	18	19
場所							
時間	20	21	22	23	24	25	26
場所							
時間	27	28	29	30	31		
場所							
時間							
場所							

予定表は和愛のホームページからもダウンロードして印刷が可能です。ぜひご利用ください



【送迎について】交通状況や利用者様の状態、様々な事情により予定していただいている時間より多少前後する場合がございますが、ご理解くださいますようお願い申し上げます。