

1月

ショートステイ和愛 開所予定日・申込書

FAX 0745-77-8817

お名前 _____ 様

※前月の20日までにご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☆ ショートステイ開所時間15:00～翌9:00となっております

	月	火	水	木	金	土	日
時間							1
場所							
時間	2	3	4	5	6	7	8
場所					→	→	
時間	9	10	11	12	13	14	15
場所		女性限定日			→	→	
時間	16	17	18	19	20	21	22
場所	→	→			→	→	
時間	23	24	25	26	27	28	29
場所			女性限定日				
時間	30	31	<small>※10日～11日、25日～26日、30日～31日は申し訳ありませんが、女性のみの利用とさせていただきます。ご理解よろしくお願い申し上げます。 ※その他の利用日につきましても、女性ご利用者様には女性スタッフが対応致します。 ※金曜日(その他)定員がオーバーする場合がございます。 日程変更のご相談、ご対応をお願いする場合がございますので、ご理解、ご協力、よろしくお願い申し上げます。 ※ショート開催日、少人数の場合中止となる場合がございます。ご了承下さい。</small>				
場所	→	→					