# 7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は15:00～翌9:00となっております

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

| | |
|---|---|
| 時間<br>場所 | ※7日～8日は申し訳ありませんが、女性のみの利用とさせて頂きます。ご理解よろしくお願い申し上げます。<br>※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。<br>※定員がオーバーする場合がございます、（特に週末）<br>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。<br>※ショート開催日、少人数の場合中止となる事がございます。ご了承下さい。 |