

4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 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 場所 | | | → | | → | | / |
| 時間 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 場所 | | → | | | → 休業日 | | / |
| 時間 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 場所 | → | | | | → | | / |
| 時間 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 場所 | | → | | | → 休業日 | | / |
| 時間 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 場所 | → | | / | | | | |

※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事がございます。ご了承下さい。