

【万葉の里 R 年 月分ショートステイ予約受付票】

送信日	令和 年 月 日
事業所名	
TEL	
FAX	
担当	

* こちらの受付票は利用開始日（毎月1日）に使用願います。（3ヵ月前分）

予約日を過ぎた際は、お電話にてお問い合わせ下さい。

* 事業所毎にまとめてご記入いただき、なるべく最小枚数にて送信くださるようお願いいたします。

* 新規利用の場合は、事前にお電話または書類等で情報をお知らせ下さい。

利用者名	予約希望日		備考
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	
様	入所	/ ()	
	退所	/ ()	