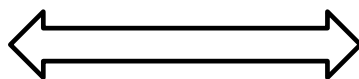


# 泉寿の里 ショートステイ 予約票

送信日	令和	年	月	日
事業所名				
TEL				
FAX				
担当				



送信日	令和	年	月	日
事業所名	泉寿の里 ショートステイ			
TEL	086-214-0800			
FAX	086-214-0333			
担当	小阪 美穂子			

◎予約の受付は毎月1日より、2ヶ月先の予約受付を致します。FAXもしくはお電話(相談員携帯：080-2948-5018)にてお申込み下さい。

お電話での空室確認・予約後にも当予約表に御記入の上、FAX送信をお願い致します。調整結果は申込日より1週間以内にFAXにてお知らせ致します。

※新規利用の方は、事前に必ずお電話にてお問い合わせください。

利用者氏名	予約希望日		送迎・時間	日付変更	備考	回答欄	変更後		送迎・時間
	入所	月 日 ( )					有・無	可・不可	
	入所	月 日 ( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日 ( )	有・無
	退所	月 日 ( )	有・無	可・不可			退所	月 日 ( )	有・無
	入所	月 日 ( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日 ( )	有・無
	退所	月 日 ( )	有・無	可・不可			退所	月 日 ( )	有・無
	入所	月 日 ( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日 ( )	有・無
	退所	月 日 ( )	有・無	可・不可			退所	月 日 ( )	有・無
	入所	月 日 ( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日 ( )	有・無
	退所	月 日 ( )	有・無	可・不可			退所	月 日 ( )	有・無

【通信欄】