

こちらの用紙コピーしてご利用ください。

しらさぎホーム ショートステイ 令和 年 月分 ご予約受付表

事業所名 _____ 担当 _____ 様

連絡先：電話番号 () FAX 番号 ()

ご利用者氏名	ご利用希望日	ご希望部屋	備考
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()
様	・いつでも__日間 ・__日～__日	個室・多床室 どちらでも可	新規(申込書あり) 利用理由あり()

☆ご希望の日程がございましたら、【__日～__日】に、日にちをご記入下さい。

新規の利用者様の場合は、必ず、しらさぎホーム ショートステイ申込書の送付もお願いします。(今までと同様です)

- * 受付日時は、ご利用希望月の2ヶ月前の1日～15日の期間にFAXで受付です。
- * お申込期間外につきましては、キャンセル待ちという形で、受け付けしております。

☆発信元☆ 特別養護老人ホーム しらさぎホーム 《1371401546》
〒165-0035 中野区白鷺2-51-5
電話 03-3336-6255 (直通)
FAX 03-3336-5220 (24時間)
担当：生活相談員 福本 倉田