

お名前：	住所：
かざぐるまとの契約日数：	TEL： FAX：

※上記の契約日数は、利用契約を締結した際に、通所受給者証に記載した「かざぐるま」との契約日数をご記載ください。

かざぐるま（放課後デイサービス）

2017年 10月 利用予定表 ご利用時間：平日15時～17時、学校休業日11時～17時

	学校 休業日	利用時間	備考（個別訓練を希望等）	事業所確認欄
例 平日 7日		15：00～17：00	OT、STの訓練希望。PTは出来なくてもいいです	可・不可
学校休業日 9日	○	11：00～17：00	OT、STの訓練希望。PTは出来なくてもいいです	可・不可
2日	月	：～：		可・不可
3日	火	：～：		可・不可
4日	水	：～：		可・不可
5日	木	：～：		可・不可
6日	金	：～：		可・不可
7日	土	：～：		可・不可
10日	火	：～：		可・不可
11日	水	：～：		可・不可
12日	木	：～：		可・不可
13日	金	：～：		可・不可
14日	土	：～：		可・不可
16日	月	：～：		可・不可
17日	火	：～：		可・不可
18日	水	：～：		可・不可
19日	木	：～：		可・不可
20日	金	：～：		可・不可
21日	土	：～：		可・不可
23日	月	：～：		可・不可
24日	火	：～：		可・不可
25日	水	：～：		可・不可
26日	木	：～：		可・不可
27日	金	：～：		可・不可
28日	土	：～：		可・不可
30日	月	：～：		可・不可
31日	火	：～：		可・不可

- ※ 9月10日までに郵送か、FAX、直接かざぐるまにご提出ください。
- ※ 10日17時必着での受付となります。11日以降は受付出来ません。
- ※ 学校休業日でのご利用を希望の場合、学校休業日欄に「○」を記入してください。
- ※ 事業所確認欄に「可→ご利用できます」、「不可→ご利用できません」を記入して、9月15日～20日までに
お返しします。
- ※ ご希望いただいた個別訓練が必ず全て入れるとは限りません。ご了承ください。

医療法人社団ますお会 第2北総病院附属小児リハビリテーション事業所かざぐるま
〒273-0121 鎌ヶ谷市初富803番地12 TEL：047-402-6665 FAX：047-402-6655

かざぐるま使用欄です、記入しないでください

①	メール	利用 確 認 済
	FAX	
②	留守電	