

お名前：	住所：
かざぐるまの契約日数：	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（放課後等デイサービス）

2017年 11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
	1日 水	: ~ :		可・不可
	2日 木	: ~ :		可・不可
	4日 土	: ~ :		可・不可
	6日 月	: ~ :		可・不可
	7日 火	: ~ :		可・不可
	8日 水	: ~ :		可・不可
	9日 木	: ~ :		可・不可
	10日 金	: ~ :		可・不可
	11日 土	: ~ :		可・不可
	13日 月	: ~ :		可・不可
	14日 火	: ~ :		可・不可
	15日 水	: ~ :		可・不可
	16日 木	: ~ :		可・不可
	17日 金	: ~ :		可・不可
	18日 土	: ~ :		可・不可
	20日 月	: ~ :		可・不可
	21日 火	: ~ :		可・不可
	22日 水	: ~ :		可・不可
	24日 金	: ~ :		可・不可
	25日 土	: ~ :		可・不可
	27日 月	: ~ :		可・不可
	28日 火	: ~ :		可・不可
	29日 水	: ~ :		可・不可
	30日 木	: ~ :		可・不可

- ※ 10月10日17時までには郵送か、FAX、直接かざぐるまにご提出ください。
- ※ 毎月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、10月16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	利
	イ	
②	F	用
	A	
	X	確
	留	認
	守	
	電	済