

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（児童発達支援：未就学の乳幼児）

2017 年 8 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
記載例 10日		15：00～17：00	O T、S Tの訓練希望。P Tは出来なくてもいいです	可・不可
1日	火	： ～ ：		可・不可
2日	水	： ～ ：		可・不可
3日	木	： ～ ：		可・不可
4日	金	： ～ ：		可・不可
5日	土	： ～ ：		可・不可
7日	月	： ～ ：		可・不可
8日	火	： ～ ：		可・不可
9日	水	： ～ ：		可・不可
10日	木	： ～ ：		可・不可
16日	水	： ～ ：		可・不可
17日	木	： ～ ：		可・不可
18日	金	： ～ ：		可・不可
19日	土	： ～ ：		可・不可
21日	月	： ～ ：		可・不可
22日	火	： ～ ：		可・不可
23日	水	： ～ ：		可・不可
24日	木	： ～ ：		可・不可
25日	金	： ～ ：		可・不可
26日	土	： ～ ：		可・不可
28日	月	： ～ ：		可・不可
29日	火	： ～ ：		可・不可
30日	水	： ～ ：		可・不可
31日	木	： ～ ：		可・不可

※ 8月12日～15日は、夏季休暇中の為お休みとさせていただきます。

※ **7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日必着**での受付となります。11日以降は受付出来ません。

※ 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、7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
		F A X		
②		留 守 電		