

## ショートステイ予約受付表

令和 年 月分

フリガナ		性別	生年月日
ご利用者名		男・女	M・T・S 年 月 日 ( 歳)
ご利用状況	新規 ・ 再利用		
利用希望日	日付指定 ① 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【泊日】 ② 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【泊日】 指定なし 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ・ いつでも 【泊日】 送迎の有無 有 (送 ・ 迎) ・ 無		
利用者状況 利用理由など	前回と変化がある場合は記入をお願いします。		
キャンセル待ち	希望する ・ 希望しない		

申込み事業者

受付日 年 月 日

事業者名		電話番号	
担当者名		FAX番号	

## ※返信欄

予約可否	可 ・ 否	返信日 月 日
利用	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	担当：
決定日	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	

予約受付：2ヶ月前の毎月1日～ FAX受付  
(休日などの際は次の平日)

予約確定：7日までに上記※返信欄に記入し、  
担当者様に可否をFAXにて送信致します。

キャンセル待ち：日程調整は担当者より電話連絡致します。



社会福祉法人広域福祉会

ショートステイ府中若松苑

〒183-0005

東京都府中市若松町 4-51-5

TEL：042-319-0210 fax：042-633-9722

生活相談員

飯島・磯野