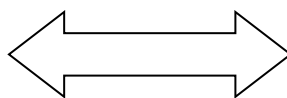


# 泉寿の里ショートステイ 予約票

送信日	平成	年	月	日
事業所名				
TEL				
FAX				
担当				



返信日	平成	年	月	日
事業所名	泉寿の里 ショートステイ			
TEL	086-214-0800			
FAX	086-214-0333			
担当	水内ゆかり			

◎予約の受付は毎月1日より2ヶ月先の予約受付を致します。FAXもしくはお電話(相談員携帯電話:080-2948-5018)にてお申込下さい。

お電話での空室確認・予約後にも当予約票にご記入のうえFAX送信をお願いいたします。調整結果は申込日より1週間以内にFAXにてお知らせいたします。

※新規利用の方は、事前に必ずお電話にてお問い合わせ下さい。

利用者氏名	予約希望日		送迎希望	日付変更	備考	回答欄	変更後		送迎・時間	予定表	食箋	カレンダー	共有
	入所	月 日( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日( )	有・無				
	退所	月 日( )	有・無	可・不可			退所	月 日( )	有・無				
	入所	月 日( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日( )	有・無				
	退所	月 日( )	有・無	可・不可			退所	月 日( )	有・無				
	入所	月 日( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日( )	有・無				
	退所	月 日( )	有・無	可・不可			退所	月 日( )	有・無				
	入所	月 日( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日( )	有・無				
	退所	月 日( )	有・無	可・不可			退所	月 日( )	有・無				
	入所	月 日( )	有・無	可・不可		<input type="checkbox"/> お取りできました <input type="checkbox"/> 右記の通りで いかがでしょうか <input type="checkbox"/> キャンセル待ちです	入所	月 日( )	有・無				
	退所	月 日( )	有・無	可・不可			退所	月 日( )	有・無				

【通信欄】
-------