

短期入所利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 武蔵野会
千代田区立障害者福祉センター
施設長 田部 季之 様

氏 名

住 所	電話					
各利用理由における該当番号 1 介護者の休息 2 体験 3 家族不在 4 本人の自立 5 その他						利用理由 番号↓
希 望 日 時	①	入所日：令和 年 月 日 時 分				
		退所日：令和 年 月 日 時 分				
	②	入所日：令和 年 月 日 時 分				
		退所日：令和 年 月 日 時 分				
	③	入所日：令和 年 月 日 時 分				
		退所日：令和 年 月 日 時 分				
	④	入所日：令和 年 月 日 時 分				
		退所日：令和 年 月 日 時 分				
日 中 の 外 出 予 定	該当日時および外出先や移動方法等を具体的に記載してください。					
	該当期間①					
	該当期間②					
	該当期間③					
該当期間④						

- ※お申し込みの受付は、希望される月の2ヶ月前からとなります。
- ※区内の方のご利用の決定は、利用決定のお知らせで通知します。
- ※申込理由に応じて利用を調整する為、ご希望に添えない場合があります。
- ※千代田区民優先の為、他区の方のご利用の決定は希望される日の2週間前に通知します。