

短期入所(ショートステイ)登録用紙

記入日:平成 年 月 日

短期入所(ショートステイ)を希望しますので、登録いたします。

本人氏名	性別	生年月日	年齢
(ふりがな)	男女	昭和 年 月 日	満才

保護者氏名(父)	保護者氏名(母)
(ふりがな)	(ふりがな)

住所	連絡先
(ふりがな)	

障害の種類(名称)
現在通っている施設

ショートステイを希望する理由

保護者氏名欄はなるべくご両親ともご記入ください。

ご返送は必ずファックスにてお願いいたします。(郵送でも結構です。)

ファックスはこちらにご送信ください

FAX:047(388)2714