

令和 年 月分 シルバータウン相模原特別養護老人ホーム 予約申込書

TEL: 042-755-0301 FAX: 042-753-8475

利用申込施設	シルバータウン相模原特別養護老人ホーム(ショートステイ)		
ふりがな		性別	
お客様氏名			
居宅介護支援事業所		ケアマネ氏名	
電話番号		FAX番号	

予約希望	月	日 ()	~	月	日 ()	
予約希望	月	日 ()	~	月	日 ()	
予約希望	月	日 ()	~	月	日 ()	
予約希望	月	日 ()	~	月	日 ()	
予約希望	月	日 ()	~	月	日 ()	
送迎希望	入所	施設	家族	退所	施設	家族
備考(以前より状態等に変化がある場合や連絡事項がありましたら、ご記入下さい)						

予約結果通知

月 日 施設担当者: _____

予約結果	月	日	~	月	日 ()	
予約結果	月	日 ()	~	月	日 ()	
予約結果	月	日 ()	~	月	日 ()	
予約結果	月	日 ()	~	月	日 ()	
予約結果	月	日 ()	~	月	日 ()	
送迎	入所	施設	家族	退所	施設	家族