

ショートステイ予約表

〈 月分 〉

サンガーデン府中宛

FAX:0725-46-2007
メール:sg_soudanka@yujinkai.com

2025年12月書式変更

送信日: 月 日

| | |
|---------------|--|
| 事業所名 ご担当者名 | |
| 返信 FAX番号 | |

【お願い事項】

※ご予約は電話、FAX、ラインワークスなどで随時受けつけておりますので、
予約前月の10日までにご連絡ください。

※予約確定の返信は1週間以内にFAXにて、お送りします。

※ご予約につきましては、都度調整の上返信させていただきますが、年末年始、ゴールデンウィーク、
だんじり祭りなど、込み合う時期においては返答にお時間をいただくことがございます。

※下記の場合は、お電話にてご相談下さい

・新規利用の方 　・1年以上ご利用がない方 　・入院等で状態に変化があった場合 　・緊急利用時 　・急なキャンセル/変更 など

ショートステイ予約確定はFAXでの返書を
持ってさせていただきますので、返信のFAX
が届いていない場合は、お手数ですがご連
絡いただきますよう宜しくお願ひ致します。

| 氏名 | 日程・時間・送迎 | 部屋 | 希望理由 | 返信 |
|----|--|---------------------------|------|----------|
| 様 | 月 日 (AM・PM・夕後)～ 月 日 (AM・PM・夕後) 施設送迎 入所 必要・不要(時) 退所 必要・不要(時) | 多床室 個室(別途料金要) どちらでも | | |
| 様 | 月 日 (AM・PM・夕後)～ 月 日 (AM・PM・夕後) 施設送迎 入所 必要・不要(時) 退所 必要・不要(時) | 多床室 個室(別途料金要) どちらでも | | |
| 様 | 月 日 (AM・PM・夕後)～ 月 日 (AM・PM・夕後) 施設送迎 入所 必要・不要(時) 退所 必要・不要(時) | 多床室 個室(別途料金要) どちらでも | | |
| 様 | 月 日 (AM・PM・夕後)～ 月 日 (AM・PM・夕後) 施設送迎 入所 必要・不要(時) 退所 必要・不要(時) | 多床室 個室(別途料金要) どちらでも | | |
| 様 | 月 日 (AM・PM・夕後)～ 月 日 (AM・PM・夕後) 施設送迎 入所 必要・不要(時) 退所 必要・不要(時) | 多床室 個室(別途料金要) どちらでも | | |
| | | | | 返信日: 月 日 |