

地域密着型特別養護老人ホームふらっとけやき 施設利用申込書

地域密着型特別養護老人ホーム ふらっとけやき

施設長 柿崎 博行 様

下記により、施設を利用したいので申し込みします。

申込日：令和 年 月 日

団 体 名 :

代 表 者 名 :

電 話 番 号 :

利用日時	令和 年 月 日 : ~ :
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 ・ <input type="checkbox"/> 研修 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
利用人数	大人 名 、 子ども 名 、 合計 名

※施設記入欄

利用施設	<input type="checkbox"/> 交流室1 ・ <input type="checkbox"/> 交流室2 ・ <input type="checkbox"/> 交流室 ・ <input type="checkbox"/> 面談室 ・ <input type="checkbox"/> 他()
------	---

受付日	受付者	ふらっとけやき	
		施設長	補佐
/			