

☆[日中一時支援事業]利用決定通知書の送付

お名前 様

①福祉の村各施設を経由をご希望の場合以下のいずれかに✓してください。
希望の家 のぞみの家 そだちの家 にじの家

②郵送をご希望の場合は以下にご記入ください。

〒444-
 岡崎市

みのりの家[日中一時支援事業]利用申込書兼決定通知書

2025 年 2 月分

ご利用をご希望の方のお名前

電話番号

○ご記入にあたって

”ご希望日”欄に○を付け、”時間帯”をご記入いただき、”弁当”のいずれかに○を付けてください。

日にち	曜日	ご記入欄			決定通知欄
		ご希望日	時間帯	弁当 (550円/食)	
1	土		時 分 ~ 時 分	有・無	
2	日		時 分 ~ 時 分	注文できません	
4	火		時 分 ~ 時 分	有・無	
5	水		時 分 ~ 時 分	有・無	
6	木		時 分 ~ 時 分	有・無	
7	金		時 分 ~ 時 分	有・無	
8	土		時 分 ~ 時 分	有・無	
9	日		時 分 ~ 時 分	注文できません	
11	火		時 分 ~ 時 分	有・無	
12	水		時 分 ~ 時 分	有・無	
13	木		時 分 ~ 時 分	有・無	
14	金		時 分 ~ 時 分	有・無	
15	土		時 分 ~ 時 分	有・無	
16	日		時 分 ~ 時 分	注文できません	
18	火		時 分 ~ 時 分	有・無	
19	水		時 分 ~ 時 分	有・無	
20	木		時 分 ~ 時 分	有・無	
21	金		時 分 ~ 時 分	有・無	
22	土		時 分 ~ 時 分	有・無	
23	日		時 分 ~ 時 分	注文できません	
25	火		時 分 ~ 時 分	有・無	
26	水		時 分 ~ 時 分	有・無	
27	木		時 分 ~ 時 分	有・無	
28	金		時 分 ~ 時 分	有・無	

◆その他のご要望があればご自由にご記入ください◆

☆注意事項☆

- ・申し込みは利用希望の前々月の10日から前月の5日までをお願いいたします。
- ・前月6日以降も空きがある場合は随時お申し込みを承ります。
- ・ご希望が定員を超えた場合又は施設の都合により、ご利用をお断りする場合があります。