居宅介護･移動支援　利用申込書

年　　月

お名前	様

利用申込書は、毎月10日までにお願いします。
FAX（06-6498-7216）でも受け付けます。
相談したいことがあれば、いつでもお気軽にどうぞ。
ヘルパーが足りない時など、ご依頼をお断りする場合があります。
内容の変更･追加がある場合は、その都度お知らせください。

社会福祉法人杉の子会
さんぽ支援センター
上坂部3-8-5
☎: 06-6498-7215
Fax: 06-6498-7216

その他、注意することやご希望があれば、自由に記入して下さい。

日	曜日	開始時間	終了時間	内　容	備　考