東京家庭学校光ホーム　利用申込書

氏名		受給者証番号
区分	上限額　　円	□身体障害　□知的障害　□障害児

利用サービス	□ 宿　泊　・　□ 日帰り

利用期間	自　令和　　年　　月　　日（　　）AM・PM〔　　：　　〕
	至　令和　　年　　月　　日（　　）AM・PM〔　　：　　〕
	泊　　日
入退所方法	入所　光ホーム車両　・　ヘルパー　・　家族　・自主入所　・　その他
	送迎場所（　　）　ヘルパー名（　　）（　　）
	退所　光ホーム車両　・　ヘルパー　・　家族　・自主入所　・　その他
	送迎場所（　　）　ヘルパー名（　　）（　　）
精算方法	□本人持参（当日精算）　□後日精算　　月　　日（　）〔　　：　　〕
荷物の受け渡し	□本人持参　□別途持ち込み　　月　　日（　）〔　　：　　〕
	□引き取り日時　　月　　日（　）〔　　：　　〕

※入退所時間は9:00～18:00の間でお願いいたします。
※送迎は原則平日の**通所・通学先まで**となります。
※やむを得ず自宅送迎を希望される場合はご相談ください。

備考欄（利用期間中の送迎や、特に配慮すべき点がございましたらご記入ください。）

上記の内容で、「東京家庭学校光ホーム」を利用することを通知いたします。

利用予約日　　令和　　年　　月　　日

利用申込者　　氏名　　印

緊急時の連絡先（ご家族の携帯電話等）　　（続柄　　）

事業者　社会福祉法人　東京家庭学校光ホーム
代表者　ホーム長　今井　卓　　印
住所　〒168-0072
東京都杉並区高井戸東2-2-4
電話　03-3333-8628 / 03-6383-1463
FAX　03-3332-3075

・利用申込者とは保護者等、利用予約をされた方を指します。
・利用日程決定後及び、電話での予約後に本申込書へ必要事項を記入し、郵送又はFAXにて送信してください。
・FAXご利用の方は署名捺印の上、利用当日に**申込書の原本**をお持ちください。