

**締切：1月9日15時 必着** ※以降受付不可

お名前：	住所：
かざぐるまとの契約日数：	TEL： FAX：

↓ 必ずご確認ください ↓

※郵送、FAX、もしくは直接かざぐるまにご持参ください。締切日時を過ぎた予定表は受け取ることができません。

どの提出方法においても、日時を過ぎていた場合は無効となりますので、お早めにご提出ください。

※利用可能日は、1月15日～19日までにご連絡致します。

※日程、希望療法共に、ご希望通りに入れるとは限りません。

※学校休業日は行事の振り替え休日を含みます。但し、短縮日課は含まれません。

	学校 休業日	利用時間	事業所確認欄		学校 休業日	利用時間	事業所確認欄
1	金	: ~ :	可・不可	22	金	: ~ :	可・不可
2	土	: ~ :	可・不可	23	土	: ~ :	可・不可
4	月	: ~ :	可・不可	25	月	: ~ :	可・不可
5	火	: ~ :	可・不可	26	火	: ~ :	可・不可
6	水	: ~ :	可・不可	27	水	: ~ :	可・不可
7	木	: ~ :	可・不可	28	木	: ~ :	可・不可
8	金	: ~ :	可・不可				
9	土	: ~ :	可・不可				
12	火	: ~ :	可・不可				
13	水	: ~ :	可・不可				
14	木	: ~ :	可・不可				
15	金	: ~ :	可・不可				
16	土	: ~ :	可・不可	↓ 書き方例 ↓			
18	月	: ~ :	可・不可	7	木	15:30~17:00	可・不可
19	火	: ~ :	可・不可	8	金	14:30~17:00	可・不可
20	水	: ~ :	可・不可	9	土 ○	11:00~17:00	可・不可
21	木	: ~ :	可・不可	12	火	14:00~17:00	可・不可

医療法人社団ますお会 第7北総病院附属 小児リハビリテーション事業所 かざぐるま  
〒273-0121 鎌ヶ谷市初富803番地12 TEL：047-402-6665 FAX：047-402-6655

★希望療法（優先度順に丸を付けてください） ※必ずご希望に添えるとは限りません。★

- ① PT ・ OT ・ ST      ② PT ・ OT ・ ST      ③ PT ・ OT ・ ST

かざぐるま使用欄です、記入しないでください

①	②	メール	FAX	留守電	利用確認済