

お名前:	様	住所:	
		TEL	Fax

## かざぐるま(児童発達支援) 2017年 6月 利用予定表

ご利用時間:9時～15時

		利用時間	備考(個別訓練を希望など)	事業所確認欄
例 15日	木	9:00～15:00	OT、STの訓練希望。PTはできなくてもいいです。	△OTのみ可
1日	木	: ~ :		
2日	金	: ~ :		
3日	土	: ~ :		
5日	月	: ~ :		
6日	火	: ~ :		
7日	水	: ~ :		
8日	木	: ~ :		
9日	金	: ~ :		
10日	土	: ~ :		
12日	月	: ~ :		
13日	火	: ~ :		
14日	水	: ~ :		
15日	木	: ~ :		
16日	金	: ~ :		
17日	土	: ~ :		
19日	月	: ~ :		
20日	火	: ~ :		
21日	水	: ~ :		
22日	木	: ~ :		
23日	金	: ~ :		
24日	土	: ~ :		
26日	月	: ~ :		
27日	火	: ~ :		
28日	水	: ~ :		
29日	木	: ~ :		
30日	金	: ~ :		

5月10日までに郵送かFAX、直接かざぐるまにご提出ください。

事業所確認欄に「○ご利用できます」、「×ご利用できません」「△ご希望通りではありません」を記入して、5月15～20日までにお返します。

医療法人社団ますお会 第2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