

**締切：2月9日15時 必着 ※以降受付不可**

お子様の お名前	かざぐるまとの契約日数 日	TEL : FAX :	
-------------	------------------	----------------	--

※ 上記の契約日数は利用契約を締結した際に通所受給者証に記載した「かざぐるま」との契約日数をご記載ください。

※ 2月9日15時までには郵送か、FAX、直接かざぐるまにご提出ください。

※ FAX 送信された後に届いているかどうかを必ずお電話でご確認ください。

希望する療育に○をつけてください

第一希望 (PT・OT・ST)

第二希望 (PT・OT・ST)

第三希望 (PT・OT・ST)

ご希望いただいた個別訓練が必ず全て入れるとは限りません。

☆毎月第一金曜日は9：00～9：30は職員ミーティングの為、  
集団のご利用を希望の方は、9：30からのご利用となります。

**個別のみの方**

ご利用の希望の時間をご記入ください

9時～10時⑨ 10時～11時⑩ 11時～12時⑪

13時～14時⑬ 14時～15時⑭

※ご希望の時間帯が集中した場合、

ご利用が難しくなるため、

可能な限りの記載をお願いします。

**集団 + 個別の方**

			利用時間	
例	7日		9 : 00	～ 15 : 00
☆	1日	金	:	～ :
	2日	土	:	～ :
	4日	月	:	～ :
	5日	火	:	～ :
	6日	水	:	～ :
	7日	木	:	～ :
	8日	金	:	～ :
	9日	土	:	～ :
	11日	月	:	～ :
	12日	火	:	～ :
	13日	水	:	～ :
	14日	木	:	～ :
	15日	金	:	～ :
	16日	土	:	～ :
	18日	月	:	～ :
	19日	火	:	～ :
	20日	水	:	～ :
	22日	金	:	～ :
	23日	土	:	～ :
	25日	月	:	～ :
	26日	火	:	～ :
	27日	水	:	～ :
	28日	木	:	～ :
	29日	金	:	～ :
	30日	土	:	～ :

9 : 30 ~

**記入例**

			記入例	
かざぐるま記入欄	10日		⑨ ⑭	
	1日	金		
	2日	土		
	4日	月		
	5日	火		
	6日	水		
	7日	木		
	8日	金		
	9日	土		
	11日	月		
	12日	火		
	13日	水		
	14日	木		
	15日	金		
	16日	土		
	18日	月		
	19日	火		
	20日	水		
	22日	金		
	23日	土		
	25日	月		
	26日	火		
	27日	水		
	28日	木		
	29日	金		
	30日	土		

※ 利用可能日については、2月15日～20日までにご連絡致します。