

【→みのりの家 FAX0564-64-3611】

申請日：20 年 月 日

☆[日中一時支援事業]利用決定通知書の送付

お名前 様

①福祉の村各施設を経由をご希望の場合以下のいずれかに✓してください。

☐希望の家 ☐のぞみの家 ☐そだちの家 ☐にじの家

②郵送をご希望の場合は以下にご記入ください。

〒444-

岡崎市

みのりの家[日中一時支援事業]利用申込書兼決定通知書

2025 年 10 月分

ご利用をご希望の方のお名前

電話番号

○ご記入にあたって

”ご希望日”欄に○を付け、”時間帯”をご記入いただき、”弁当”のいずれかに○を付けてください。

日にち	曜日	ご記入欄					決定通知欄		
		ご希望日	時間帯			弁当（550円/食）			
1	水		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
2	木		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
3	金		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
4	土		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
5	日		時	分	～	時	分	注文できません	
6	月	休館日	時	分	～	時	分	有 ・ 無	
7	火		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
8	水		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
9	木		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
10	金		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
11	土		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
12	日		時	分	～	時	分	注文できません	
13	月	休館日	時	分	～	時	分	有 ・ 無	
14	火		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
15	水		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
16	木		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
17	金		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
18	土		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
19	日		時	分	～	時	分	注文できません	
20	月	休館日	時	分	～	時	分	有 ・ 無	
21	火		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
22	水		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
23	木		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
24	金		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
25	土		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
26	日		時	分	～	時	分	注文できません	
27	月	休館日	時	分	～	時	分	有 ・ 無	
28	火		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
29	水		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
30	木		時	分	～	時	分	有 ・ 無	
31	金		時	分	～	時	分	有 ・ 無	

◆その他のご要望があればご自由にご記入ください◆

☆注意事項☆

- ・申し込みは利用希望の前々月の10日から前月の5日までをお願いいたします。
- ・前月6日以降も空きがある場合は随時お申し込みを承ります。
- ・ご希望が定員を超えた場合又は施設の都合により、ご利用をお断りする場合があります。