【→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

2027 年　　1　月分

ご利用をご希望の方のお名前　　電話番号

〇ご記入にあたって
”ご希望日”欄に〇を付け、”時間帯”をご記入いただき、”弁当”のいずれかに〇を付けてください。

日にち	曜日	ご記入欄			決定通知欄
		ご希望日	時間帯	弁当（600円/食）	
1	金		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
2	土		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
3	日		時　分 ～ 時　分	注文できません	
4	月	休館日	時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
5	火		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
6	水		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
7	木		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
8	金		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
9	土		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
10	日		時　分 ～ 時　分	注文できません	
11	月	休館日	時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
12	火		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
13	水		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
14	木		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
15	金		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
16	土		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
17	日		時　分 ～ 時　分	注文できません	
18	月	休館日	時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
19	火		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
20	水		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
21	木		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
22	金		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
23	土		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
24	日		時　分 ～ 時　分	注文できません	
25	月	休館日	時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
26	火		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
27	水		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
28	木		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
29	金		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
30	土		時　分 ～ 時　分	有 ・ 無	
31	日		時　分 ～ 時　分	注文できません	

◆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日までにお願いいたします。
・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。