移動支援事業　ガイドヘルパー派遣申請書

**(令和　　　年　　　月分)**

利 用 者 名 ＝

電 話 番 号 ＝

住　　　 所 ＝

契 約 内 容 ＝（身体介護　なし・あり　　　時間）※ご提出はお早目に！(希望日の２週間前まで)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 希望日(曜日) | 利用希望時間 | 行　き　先 | 詳　細 |
| 1 | 　　日（　　） | ： | ～ | ： | 開始場所＝終了場所＝目的地〔〕 |  |
| 2 | 　　日（　　） | ： | ～ | ： | 開始場所＝終了場所＝目的地〔〕 |  |
| 3 | 　　日（　　） | ： | ～ | ： | 開始場所＝終了場所＝目的地〔〕 |  |
| 4 | 　　日（　　） | ： | ～ | ： | 開始場所＝終了場所＝目的地〔〕 |  |
| 5 | 　　日（　　） | ： | ～ | ： | 開始場所＝終了場所＝目的地〔〕 |  |
| 6 | 　　日（　　） | ： | ～ | ： | 開始場所＝終了場所＝目的地〔〕 |  |
| 7 | 　　日（　　） | ： | ～ | ： | 開始場所＝終了場所＝目的地〔〕 |  |

ヘルパーステーション樫の木　事務所　〒156-0043　東京都世田谷区松原6‐43‐17　3階

TEL 03-6379-5377(平日9:00～17:00)　FAX 03-6379-5378　メール　hs-kasinoki@sage.ocn.ne.jp

土日祝および事務所が留守の時の連絡は、緊急携帯へお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急携帯①　080-3021－9243　メール　kashinoki.01@t.vodafone.ne.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急携帯②　090-3900－7368　メール　kashinoki.02@t.vodafone.ne.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急携帯③　090-6478－0343　メール　kashinoki.03@t.vodafone.ne.jp