

# 令和7年 放課後等デイサービス 星 ご利用確認表

利用者様氏名 ( )  小学部  中学部  高等部 年

※利用希望される日に☑チェックをご記入ください

※平日、学校のある日の迎車地点（所定場所）を選んで☑チェックして下さい

所定場所 ⇒  富田林支援学校  その他、小学校等 ( )

【 ご利用時間 平日：学校下校～17：00もしくは18：00 学校休業日：10：00～16：00 】

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
						/
6	7	8	9	10	11	12
/	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	/
	:	:	:	:	:	
	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	
	:	:	:	:	:	
備考	備考	備考	備考	備考		
13	14	15	16	17	18	19
/	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	/
	:	:	:	:	:	
	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	
	:	:	:	:	:	
備考	備考	備考	備考	備考		
20	21	22	23	24	25	26
/	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	/
	:	:	:	:	:	
	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え	
	:	:	:	:	:	
備考	備考	備考	備考	備考		
27	28	29	30	31		
/	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	/	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	<input type="checkbox"/> 所定場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親送	/	
	:		:	:		
	<input type="checkbox"/> 親迎え		<input type="checkbox"/> 親迎え	<input type="checkbox"/> 親迎え		
	:		:	:		
備考		備考	備考			

※提出締切 3月25日までをお願いいたします FAX0721-26-8028又はショートメール（後日用紙掲

※提出方法 ご利用時持参、FAX0721-26-8028、E-mail hoshi@sfj-osaka.net