

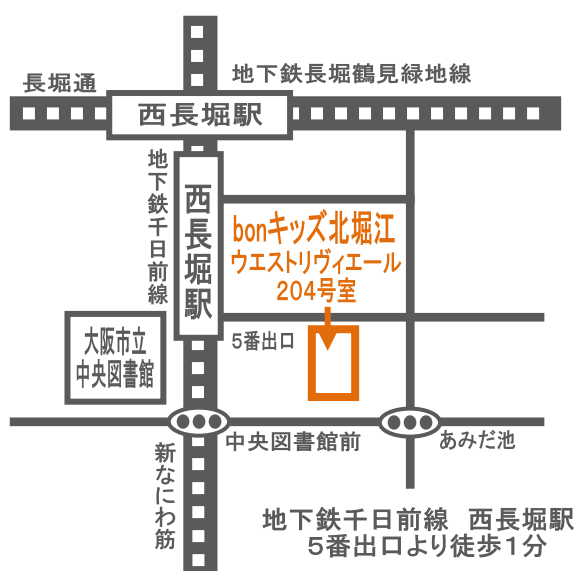
# bon キッズ北堀江

## 一般デイ(療育)利用者募集



平素は bon キッズ北堀江の運営にご理解をいただき、ありがとうございます。当事業所では、下記の通り一般デイ(療育)の利用者を募集いたします。ご希望の時間が限られてはおりますが、利用を希望される方は、裏面申込み用紙に必要事項をご記入の上お申込みください。

- ❖ **利用期間**：2023年2月から2023年8月  
(9月以降は次の専門療育の空き枠での再募集となります。)
- ❖ **利用事業所**：bon キッズ北堀江



### ❖ 利用までの流れ

- ① 利用申込み FAX、郵送、e-mail、直接手渡しください。  
\* 利用日時のご希望が弊社の空き枠と合う方から先着順
- ② 利用決定のご連絡
- ③ 事業所との契約  
\* 受給者証をお持ちでない方は区役所にて申請または更新の手続きをおこなってください。
- ④ 利用開始

### ❖ お問い合わせ、お申込み先



bon キッズ北堀江

〒550-0014 大阪市西区北堀江3丁目12番31号 ウエストリヴィエール 204号室

TEL 06-4390-4171 FAX 06-4394-7003 (担当者 柴田)

e-mail bonkidskitahorie@gmail.com

# bon キッズ北堀江 利用申込み用紙

(利用期間 契約時 ~ 2023 年 8 月)

9 月以降は次の専門療育の空き枠での再募集となります。

年 月 日

<b>1) 子ども氏名</b>	ふりがな  ( 男 ・ 女 )	2023 年 4 月の学年齢																																	
<b>2) 診断名</b>	診断名 ( ) 手帳の有無 ( 療育 A ・ B1 ・ B2 ・ その他 ) 受給者証の有無 ( 有 ・ 無 ・ 申請中 )																																		
<b>3) 現在の所属 (学校・園)</b>																																			
<b>4) 連絡先</b>	(〒 - )  TEL ( ) - 携帯 ( ) e-mail																																		
<b>5) 希望の時間帯</b> ご希望の時間帯に、 希望順位をご記入く ださい。 記入例 第 1 希望・・・① 第 2 希望・・・②	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th></tr></thead><tbody><tr><td>A 10:30~11:30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>B 13:30~14:30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>C 15:30~16:30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>D 17:00~18:00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p>* 一般デイは担当制ではありませんのでご了承ください。 * 定期的な利用ができる方が優先となります。 * 1 回 60 分、保護者の付き添いは必須ではありません。 * 個別療育、単独での利用 (個室に他の子どもがいない状態)、月 2 回以上の利用を希望される方は下記ご記入ください。但し、ご希望に添えないこともございますので ご了承ください。 <input type="checkbox"/> 個別療育 <input type="checkbox"/> 単独での利用 <input type="checkbox"/> 月( )回利用</p>						月	火	水	木	金	A 10:30~11:30						B 13:30~14:30						C 15:30~16:30						D 17:00~18:00					
	月	火	水	木	金																														
A 10:30~11:30																																			
B 13:30~14:30																																			
C 15:30~16:30																																			
D 17:00~18:00																																			
<b>6) 追加利用希望</b>	事前キャンセル等で空き枠が出た場合に、年間の予定枠とは別に追加でご利用いただける場合があります。空き枠が出た際に連絡を希望される方は、ご希望の連絡方法に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> LINE																																		
<b>7) 通信欄</b>																																			

\* 個人情報保護法に基づき、オフィスぼんでは、個人情報をご連絡などの目的以外に使用することはございません。