2020年**9月**利用予定表 かざぐるま（児童発達支援：未就学の乳幼児）

締切：8月9日15時　必着　※以降受付不可

お子様の お名前		学年　年少　年中　年長（　　）歳 (年齢) （※学年に〇してください）	かざぐるまとの契約日数 日	TEL： FAX：	

※上記の契約日数は通所受給者証に記載されている「**かざぐるま**」**との最新の契約日数**をご記載ください。
※**8月9日15時まで**に**①郵送②FAX③受付**のいずれかの方法で、かざぐるまにご提出ください。
※FAX送信された後に届いているかどうかを必ず**8月9日15時までにお電話でご確認**ください。
※**毎月第一金曜日**は、9：00～9：30は職員ミーティングの為、集団、個別のご利用を希望の方は、**9：30からのご利用**となります。
※記入の際に分からないことがありましたら、職員にお尋ねください。

1）ご希望する**療育**に〇をつけてください

第一希望（PT・OT・ST）
第二希望（PT・OT・ST）
第三希望（PT・OT・ST）

※ただし、ご希望頂いた個別訓練が必ず全て入れるとは限りませんのでご了承ください

【リハビリについて】

平日（月～金）は、集団／個別どちらをご利用の場合でも、個別のリハビリは実施致します。但し、実施時間が違うのでご了承ください。
◎集団ご利用の場合➡個別療育は１部門(20分)
◎個別ご利用の場合➡個別療育は2部門（30分×２）
※土曜日の集団をご利用の場合、個別のリハビリは実施しません。

2）ご希望の日付にご記入ください

【個別ご希望の方】
ご希望の時間帯の数字（⑨⑩⑪⑬⑭）をご記入ください

⑨	9時~10時
⑩	10時~11時
⑪	11時~12時
⑬	13時~14時
⑭	14時~15時

【お願い】
ご希望の時間帯にご利用希望者が集中した場合、ご利用が難しくなります。
可能な限りの記載をお願いします。

かざぐるまが記入します。
こちらには何も記入しないでください。

		集団	個別
記入例		利用時間記入	希望時間数字記入
		9：00～15：00	⑨⑭
1	火	：～：	
2	水	：～：	
3	木	：～：	
4	金	：～：	
5	土	：～：	
7	月	：～：	
8	火	：～：	
9	水	：～：	
10	木	：～：	
11	金	：～：	
12	土	：～：	
14	月	：～：	
15	火	：～：	
16	水	：～：	
17	木	：～：	
18	金	：～：	
19	土	：～：	
23	水	：～：	
24	木	：～：	
25	金	：～：	
26	土	：～：	
28	月	：～：	
29	火	：～：	
30	水	：～：	

4日(金)
集団**9：30～**

4日(金)
個別訓練
この日は⑨枠無し
9:30~10:30枠と
⑩
⑪
⑬
⑭

かざぐるま記入欄
【利用決定】
集団⇒〇　個別⇒数字

1	火	
2	水	
3	木	
4	金	
5	土	
7	月	
8	火	
9	水	
10	木	
11	金	
12	土	
14	月	
15	火	
16	水	
17	木	
18	金	
19	土	
23	水	
24	木	
25	金	
26	土	
28	月	
29	火	
30	水	

※4月から土曜日の集団療育における20分の個別療育は原則行わないことになりました。
詳しくは、かざぐるまだより第8号をご確認ください。

※ご利用決定日については8月24日以降、8月中利用日に直接コピーをお渡しします。
※8月24日から末日までにご利用がない方にのみ、かざぐるまから電話にてお知らせいたします。
※8月24日から末日までの間にご利用がある方については、電話でのご連絡はいたしませんので、ご了承ください。
※決定日を早く知りたい方、また月末までにご利用日の連絡が来ない方はお手数ですが
8月24日以降かざぐるまにお問い合わせください。

医療法人社団ますお会　第２北総病院附属小児リハビリテーション事業所かざぐるま
〒273-0121　鎌ケ谷市初富８０３番地１２　TEL：047-402-6665　FAX：047-402-6655