

障害者支援施設 ゆめさきの家
選択サービス利用申込書

希望欄 いずれかに○	項目	単位	金額
有 無	預り金等管理	1ヶ月	1,000円
有 無	小グループ余暇活動（フリプラン）	1回	実費
有 無	おやつ代（2回/日）	1日	100円
有 無	理容・美容	1回	実費
有 無	生花	1回	実費

交通費：公共交通機関の場合は実費、車使用の場合は燃料費（1キロにつき10円）の外、
駐車料金、高速料金等の実費を頂きます。

私は「障害者支援施設 ゆめさきの家」の選択サービスを上記のとおり希望します。

年 月 日

利用者 氏名 ⑩

後見人等 氏名 ⑩

利用者との関係

身元引受人 氏名 ⑩

利用者との関係