

児童

「重要事項説明書」別紙①

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	50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

利用児 氏名

契約者 氏名

印

利用児との関係