

変更届（通所系サービス）

「やない生活応援資源ブック」において、下記の内容に変更しましたので報告します。

（変更箇所のための記載で可）

令和 年 月 日

事業所・団体名

代表者

メールアドレス

通所系サービス（令和 年 月 日現在）

事業所名												
事業所住所	〒											
連絡先	TEL						FAX					
担当者氏名	役職						氏名					
実施場所						施設名						
実施エリア	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 日積 <input type="checkbox"/> 伊陸 <input type="checkbox"/> 大畠 <input type="checkbox"/> 新庄 <input type="checkbox"/> 余田 <input type="checkbox"/> 伊保庄 <input type="checkbox"/> 阿月 <input type="checkbox"/> 平郡 <input type="checkbox"/> 他（ ）											
利用条件												
内容	運動器の向上（ <input type="checkbox"/> 器具あり・ <input type="checkbox"/> 器具なし）その他（ ）											
利用料	（ ）円～（ ）円											
送迎	（ <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし）					送迎料						
有資格者	（ <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし）					資格名						
曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝				
開催回数	<input type="checkbox"/> 毎日・ <input type="checkbox"/> 週 回・ <input type="checkbox"/> 月 回					提供時間	（ ）時（ ）分～（ ）時（ ）分					
PR												

提出先・問い合わせ先

柳井市役所健康福祉部高齢者支援課 柳井市地域包括支援センター

〒742-8741 山口県柳井市南町一丁目10番2号

TEL 0820-22-2111 FAX 0820-23-7566