

利用者名簿

団体名(グループ・家族)

利用日 年 月 日 ~ 月 日 泊 日

| 番号 | 部屋名 | 氏名 | 障害者 | 介護者 | その他 家族 | その他 3歳未満 | その他 一般 職員・友人 | その他 ボラン ティア | 性別 | 年齢 | 住 所 (番地までご記入下さい) | 電話番号 (緊急連絡先) | 食事有・無 |
|----|-----|----|-----|-----|-----------|-------------|--------------------|-------------------|----|----|---------------------|-----------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |
| | | | | | | | | | | | | | 有(夕・朝・昼)・無 |

記入方法

障害者については①身体障害②知的障害③重複障害④その他の障害)の番号を記入して下さい。

介護者は家族(1名)の方のみとなります。介護者・その他(家族・家族3歳未満・一般職員・友人・ボランティア)の欄については、それぞれ当てはまる所に○を付けてください。

住所は、番地まで詳細を記入して下さい。

電話番号は、緊急時に連絡が取れる番号を記入して下さい。

*** この名簿について目的外使用は一切いたしません**