様式第1号

舟橋村送迎支援利用確認票

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 受付時間 | ＡＭ・ＰＭ　　　　： |
| 対応者 |  |
| 申請者 |  |
| 住所 | 舟橋村 |
| 建物の外観等 |  |
| 連絡先 | ―　　　　　　　　― |
| 申請理由 |  |
| 体調確認  ※任意 | 良好　・　やや不良　・　不良  　その他（　　　　　　　　　）  　体温　　　　℃ |
| 送迎時間  送迎場所 | （迎え）ＡＭ　・　ＰＭ　　　　：  （送り）ＡＭ　・　ＰＭ　　　　：  　図書館　・　舟橋会館  　役場　・　その他（　　　　　　　　　　　　） |

－－職員確認欄－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

　□氏名・住所・連絡先　　　　　□体調確認

　□必要児看護職へ相談　　　　　□持ち物確認（水分、食事、暇つぶし道具）