

別紙①

## 帰省・面会 許可 願・許 可 証

社会福祉法人本山育成会 しゃくなげ荘 施設長 様

下記のとおり、外出・帰省・面会の許可をお願い致します。

令和 年 月 日

申請者氏名

続柄 ( )

ご利用者氏名	
様	
期 間	令和 年 月 日 ( ) 時 分 【食事： 朝 ・ 昼 ・ 夕】 から中止 ( )
	令和 年 月 日 ( ) 時 分 【食事： 朝 ・ 昼 ・ 夕】 から再開
外出 ・ 帰省先	
連絡先	※申請者と違う場合のみ記入
	氏名 _____ 様 続柄 ( ) 必ず連絡の取れる番号の記入をお願いします。
	自宅
携帯	

受付者

上記のとおり、許可いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人本山育成会しゃくなげ荘

〒781-3613 高知県長岡郡本山町北山甲303-1

施設長 松岡 寛 ⑩

電話番号 0887-76-2811

-----  
来所時の確認

上記の内容で相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日 確認者

続柄 ( )