　　　　　小牧市住民主体通所型サービス利用者利用確認表

氏名：

年　　　月分

サービスを利用した日付の欄に、押印又は自筆のサインをしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １  送迎  　　回 | ２  送迎  　　回 | ３  送迎  　　回 | ４  送迎  　　回 | ５  送迎  　　回 | ６  送迎  　　回 | ７  送迎  　　回 |
| ８  送迎  　　回 | ９  送迎  　　回 | １０  送迎  　　回 | １１  送迎  　　回 | １２  送迎  　　回 | １３  送迎  　　回 | １４  送迎  　　回 |
| １５  送迎  　　回 | １６  送迎  　　回 | １７  送迎  　　回 | １８  送迎  　　回 | １９  送迎  　　回 | ２０  送迎  　　回 | ２１  送迎  　　回 |
| ２２  送迎  　　回 | ２３  送迎  　　回 | ２４  送迎  　　回 | ２５  送迎  　　回 | ２６  送迎  　　回 | ２７  送迎  　　回 | ２８  送迎  　　回 |
| ２９  送迎  　　回 | ３０  送迎  　　回 | ３１  送迎  　　回 |