

## ② 初診希望日 調査表

初診にお越し頂く日について、ご希望をお伺いします。下記の表のご都合の悪い日に×印をご記入ください。

当日は医師の診察と、リハビリテーションスタッフによる発達状況の確認や聞き取りを行いますので、2時間程度お時間を頂きます。（初診時のみ通常の利用時間とは異なる時間にお越しいただきます）

氏名： \_\_\_\_\_

月

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

月

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

## ② 通園・外来 希望調査表

ゆりかご園ご利用にあたって、現時点での通園・外来の希望についてお伺いします。下記どちらかに○印をご記入ください。利用開始後の変更も可能です。

なお、通園と外来の違いについては別紙「明石市立ゆりかご園 利用方法について」をご参照ください。

- ・ 通園 を希望します
- ・ 外来 を希望します