

宿泊型自立訓練事業所「CoCoやわらぎ」
体験宿泊・日中利用＜利用申込兼契約書＞

令和 年 月 日

宿泊型自立訓練事業所「CoCoやわらぎ」
管理者 様

この度、社会福祉法人 六条厚生会 が運営する 宿泊型自立訓練事業所「CoCoやわらぎ」の体験宿泊利用を下記の期間利用したいので申し込みます。

《 期 間 》

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

利用者	氏 名		生年月日	年	月	日(歳)
	住 所		電話番号			
家族又は 連帯保証人	氏 名		本人との関係			
	住 所		電話番号			
医療機関名			電話番号			
緊急連絡先	病院 ・ 家族(保証人) ・その他()					

【 契 約 事 項 】

1. 上記の者、生活訓練施設「CoCoやわらぎ」の体験宿泊・日中利用をすることに同意致します。
2. 貴施設利用にあたり、私又は保証人は、別に定める施設利用料及びその他、利用者に関する一切の費用をお支払います。万が一違背した時は、退去を申し渡されても異議は申しません。
3. 貴施設利用中、不可抗力と認められる事故が起こった場合でも、貴施設に対し異議は申しません。
4. その他、貴施設利用に関することについては、貴施設の指示通りにし、貴施設に対しては、迷惑はかけません。
5. 上記の契約に違反した場合は、いつ退去を命じられても異議は申しません。

【施設利用料金】

- ・ 1日2,000円(利用料・自室電気代等として)
- ・ 利用キャンセルは前日まで(土日祝日は対応不可)となります。居室キャンセル料、食事キャンセル料が発生いたします