ショートステイ荷物確認表

東林間シニアクラブ

ご利用者氏名:	様	(自	己	管	理	施	設	管	理)

*お持ち物には必ず、**お名前をフルネーム(なるべくカタカナ)で**ご記入下さい。(月 日~ 日~ 日)

※ご自分で管理される方は、ご記入の必要はございません。施設で確認を希望される方のみご記入下さい。

持ち物	色/柄/特徴 等	数	入	退	持ち物	色/柄/特徴 等	数	入	退
					_				

荷物チェック担当	入居時	貴·冷·CW	退去時	貴·冷·CW
1月100 / エンノ1旦日	<u> </u>	貝・竹り・しW	赵厶吋	— — — — — — — — — — — — — — — — — — —

・衣類の洗濯を希望されますか? { する・しない・一部希望→どんな物を(

(洗濯をする場合は細心の注意を払っておりますが、縮み・紛失等の責任は負いかねます旨ご了承下さい。また、洗濯・ 乾燥共に大型の機械を使っておりますのでなるべく縮みに強い丈夫な素材の物をお持ち下さい。なお、洗濯しない方は 着用済みの衣類を入れる袋をお持ち下さい。)

- ・各居室へのテレビの貸し出しを希望されますか? [100円/日] (する・しない)
- <u>・ご自分で管理される方の、荷物のお忘れ物・紛失・破損等につきましては、責任は負いかねます旨ご了承下さい。</u>