欠席時対応連絡票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付：　　　　年　　 月 　　日 　　時 | 対応者： | 利用者： |
| 連絡者： 本 人 ・ 家族（　　　）・（　　　　　　） | 連絡方法： 電話 ・（ 　　　　　　） |
| 欠席日：　　　　年　　月　　日欠席の理由（利用者の状況）： |
| 相談支援内容： |
| 次回通所予定日：　　　　年　　月　　日 | 確認欄 |

欠席時対応連絡票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付：　　　　年　　 月 　　日 　　時 | 対応者： | 利用者： |
| 連絡者： 本 人 ・ 家族（　　　）・（　　　　　　） | 連絡方法： 電話 ・（ 　　　　　　） |
| 欠席日：　　　　年　　月　　日欠席の理由（利用者の状況）： |
| 相談支援内容： |
| 次回通所予定日：　　　　年　　月　　日 | 確認欄 |