

『住宅型有料老人ホーム ケアライフとぎつ』 入居申込書

申込日 平成 年 月 日		※職員記入		居室番号	号室
申込書	フリガナ			入居者との 続柄	性別
	お名前				男 ・ 女
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日生	満年齢	歳	
	ご住所	〒 - 電話 ()			

入居者	フリガナ			原爆手帳	介護度(要介護)					性別
	お名前			有 ・ 無	1	2	3	4	5	男 ・ 女
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日生	満年齢	歳						
	ご住所	〒 - 電話 ()								
ケアマネージャー	居宅事業所				担当者					
申込内容	入居希望時期	平成 年 月 日 (曜日)								
他施設の申し込み (あり ・ なし)										

私は、入居契約締結にあたり、下記身元引受人を予定しております。

身元引受人(予定)	フリガナ			入居者との 続柄	性別	
	お名前				男 ・ 女	
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日生	満年齢	歳		
	ご住所	〒 - 電話 ()				

※備考

受付担当者