

入居申込書

グループホームレイクヒル琴

申込日	令和	年	月	日	※職員記入		居室番号	号室
入居者	フリガナ							性別
	お名前							男・女
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	満年齢	歳	
	ご住所	〒						
	介護度	自立・要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5						
	入居希望時期	令和 年 月 日 (曜日)頃						

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	満年齢	歳
	ご住所	〒					
	勤務先	Tel ()					
	勤務先住所	〒					
		Tel ()					
<input type="checkbox"/> 申込者と同様							

申込者	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	満年齢	歳
	ご住所	〒					
Tel ()							

入居までの連絡先	入居者 ・ 身元引受人 ・ 申込者		受付担当者
※上記以外に連絡を希望される方	〒		
Tel ()			

【メモ】
