

サービス付き高齢者向け住宅 正邦苑中須 入居申込書

申 込 日	平成 年 月 日				
入居ご希望者	ふりがな 名 前	-----		印	男・女
	生年月日	明・大・昭	年	月	日生 (満 歳)
	住 所	〒 -			
	電 話				
	現在入居の施設				
	要介護度	自立 要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5) 申請中			
	居宅介護支援事業所	(担当ケアマネ:)			
	認知症状	有 ・ 無			
身元引受人	ふりがな 名 前	-----		印	男・女
	生年月日	明・大・昭	年	月	日生 (満 歳)
	住 所	〒 -			
	自宅TEL			続柄	
	携帯TEL				
入居ご希望理由					
備 考	お困りの点、ご相談等あればご記入下さい。				