

# 住宅型有料老人ホーム あいけあはうす希 入居申込書

入居申込日	平成 年 月 日 ( )
-------	--------------

ご利用者様	フリガナ		性別	生年月日	
	氏名	印	男・女	明治・大正・昭和 年 月 日 ( ) 歳	
	住所	〒			
	連絡先	(電話)			(携帯)
	介護認定	自立 / 要支援 ( ) / 要介護 ( )			

ご家族様	フリガナ		続柄		
	氏名	印			
	住所	〒			
	連絡先	(電話)			(携帯)

身元引受人様	フリガナ		続柄		
	氏名	印			
	住所	〒			
	連絡先	(電話)			(携帯)

代理人様	フリガナ		続柄		
	氏名	印			
	住所	〒			
	連絡先	(電話)			(携帯)

(特記事項)	
--------	--

- ※ ご承諾のない限り、お預かりした個人情報を本入居目的以外に使用することはありません。
- ※ 本申込書の提出がご入居の決定ではございません。
  - ・本申込書は、ご入居決定の為に必要な書類の一つになります。
  - ・後日、面談させて頂く日程を連絡いたします。

入居申込受付日	平成 年 月 日 ( )	担当者	
---------	--------------	-----	--