

ケアハウス 日之出荘入居申込書

社会福祉法人 昌平馨

ケアハウス日之出荘 施設長 様

令和 年 月 日

ケアハウス日之出荘に入居したいので、次のとおり申し込みます。

入居希望者	本籍							電話	()	
	現住所							-		
	氏名	印				印				
	生年月日	大・昭	.	.	年齢		大・昭	.	.	年齢
健康状態	過去	時期								
		病名								
		病院								
	現在	時期								
		病名								
		病院								
	自覚症状									
その他の身体状況										
介護度		非該当	支1・支2	1・2・3・4・5	非該当		支1・支2	1・2・3・4・5		
所得	年収	円						円		
	所得種類									
第1保証人	氏名	印				本人との関係				
		生年月日		昭・平		.	.			
	自宅住所	〒				自宅電話		()	-	
						携帯番号				
職場名称						職場電話		()	-	
第2保証人	氏名	印				本人との関係				
		生年月日		昭・平		.	.			
	自宅住所	〒				自宅電話		()	-	
						携帯電話				
職場名称						職場電話		()	-	