

受付番号

「老人ホーム ウェルカーサのぞみ野」 入居申込書

申込日 平成 年 月 日

入居希望日 平成 年 月 日

この度、「老人ホーム ウェルカーサ のぞみ野」への入居を申し込みます。

(入居申込者)		性別 男・女	(生年月日)		
カナ 氏名	⑩		明・大・昭	年	月
〒 ー					
住所					
現状	<input type="checkbox"/> 上記に同じ(下記は記入不要) <input type="checkbox"/> 病院に入院中 <input type="checkbox"/> 介護施設に入所中 <input type="checkbox"/> その他				
	住所: 〒 ー		電話番号 ()		
介護認定日		平成	年	月	日
要支援		()	要介護		()
介護認定期間		平成	年	月	日
～		平成	年	月	日
(身元引受人)		続柄	(生年月日)		
カナ 氏名	⑩		明・大・昭	年	月
〒 ー					
住所					
電話番号 ()					
緊急時連絡先(入居前、入居後において、緊急時連絡先、その他情報の送信に必要となりますので必ずご記入ください)					
①氏名	続柄		電話番号		
			携帯番号		
			メールアドレス		
①氏名	続柄		電話番号		
			携帯番号		
			メールアドレス		
①氏名	続柄		電話番号		
			携帯番号		
			メールアドレス		

◇ 申し込み後、入居に際しての審査があります。

老人ホーム ウェルカーサのぞみ野