

# 入居申込書

( 介護付有料老人ホーム 住宅型有料老人ホーム )

入居予定者様			
①	フリガナ		
	入居予定者氏名		性別 1: 男 2: 女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	生まれ ( 才)
	電話番号	( )	
	フリガナ		
	住 所	(〒 - )	
入居者要介護度	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		
②	フリガナ		
	入居予定者氏名		性別 1: 男 2: 女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	生まれ ( 才)
	電話番号	( )	
	フリガナ		
	住 所	(〒 - )	
入居者要介護度	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		
ご予約の居室	F 号室		
その他のご連絡先			
フリガナ		入居者との	
氏 名		続柄	
電話番号	自宅: ( )	携帯: ( )	
フリガナ			
住 所	(〒 - )		
※入居希望日 : 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )			

この度、私はウェルファ豊丘に入居申込みをいたします。

令和 年 月 日

入居申込者住所

入居申込者氏名

印

代 筆 者住所

代 筆 者氏名

印

(続柄 : )

①身元引受人住所

①身元引受人氏名

印

(続柄 : )

②身元引受人住所

②身元引受人氏名

印

(続柄 : )

**※入居申込み時は、入居申込書と保険証類(後期高齢者医療証等及び介護保険証)の写しを添えてお申し込みください。**