

【 入居申込書 】

平成 年 月 日

社会福祉法人 健寿会
 ケアハウス アミティ瀬戸内
 施設長 光藤 純子 殿

入居希望者		フリガナ					
氏名							
性別		年齢	才	血液型		介護度	
生年月日	M	T	S	年	月	日	平成 年 月 日 撮影
本籍							
現住所	〒 —						
TEL	() —			携帯	— —		
年収	年金			年金			
	年金						
既往歴							
かかりつけ病院				科	担当医		
現在の状況							
入居希望理由							
連帯保証人	フリガナ				性別	年齢	才続柄
	氏名				職業	会社名	
現住所	〒 —			勤務年数	年		
TEL	() —			TEL(会社)	()		
携帯	— —			年収			
家族 (連帯保証人 以外の連絡順)	フリガナ		続柄	年齢	TEL		
	氏名				TEL()	—	
					携帯	— —	
	住所	〒 —					
	フリガナ		続柄	年齢	TEL		
	氏名				TEL()	—	
				携帯	— —		
住所	〒 —						
連絡先							