

グループホーム入居申込書

申 込 日	令和 年 月 日	受 付 日	令和 年 月 日
申込者(連絡者) ※今後、郵便物などは、この連絡先に送らせていただきます			
住 所	〒 ー		
氏 名	印		
電話番号	ー ー	携 帯	ー ー

■入居希望者

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名	印		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳))		
住 所	〒 ー		
電話番号	ー ー	携 帯	ー ー
F A X	ー ー		
介護認定	受けている:介護度() ・ 受けていない		
現 況	ひとり暮らし・家族と同居・病院又は施設に入院中()		

■身元引受人

ふりがな		続 柄	性 別	男 ・ 女
氏 名	印			
住 所	〒 ー			
電話番号	ー ー	携 帯	ー ー	
F A X	ー ー			

■ご入居希望日

令和 年 月 日	ごろ	・ 未定	受付者 _____
----------	----	------	-----------