

# 「はなのみち楽楽館」入居申込書

申込 人 (記入者)	お名前		フリガナ		男・女	ご住所	〒					
	生年月日		T・S・H 年 月 日				お電話番号		( )			
	入居希望者との関係						携帯電話		( )			
	勤務先	名称				所在地	〒					
入居 希望 者	お名前		フリガナ		男・女	ご住所	〒					
	生年月日		T・S・H 年 月 日				お電話番号		( )			
	介護度		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 申請済(要介護度 ) <input type="checkbox"/> 申請中(平成 年 月 日)									
	居宅介護支援事業所名		( )									
	担当ケアマネージャー		( ) 連絡先 ( )									
	現在の環境		ご自宅(同居家族有・同居家族無)・入院中・老人保健施設・特別養護老人ホーム・ ケアハウス・グループホーム・その他( )									
	健康状態		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中 <input type="checkbox"/> 往診中 主治医( 病院 科 医師) 障害者手帳 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(種類 )									
連 帯 保 証 人	お名前		フリガナ		男・女	ご住所	〒					
	生年月日		T・S・H 年 月 日				お電話番号		( )			
	入居希望者との関係						携帯電話		( )			
	勤務先	名称				所在地	〒		勤続年数			
業種					Tel ( )		年					
※その他、特にお伝えしたいことなどありましたら本用紙裏にお書き下さい。												

上記内容にて、入居を申し込みます。

また、注意事項・個人情報の取り扱いについて確認・了承しました。

平成 年 月 日

申込人 \_\_\_\_\_ (印)