

# 住宅型有料老人ホーム 【せせらぎの里】 入所仮申込書

ご入居予定者様のお名前	(フリガナ) _____  _____ (印)
ご入居予定者様の生年月日 ご年齢・性別	( 明治・大正・昭和 ) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 才 ( 男・女 )
ご入居予定者様の認定介護度	<b>要支援 ( 1・2 )</b> <b>要介護 ( 1・2・3・4・5 )</b>
ご入居予定者様のお身体の状態	
ご入居予定者様の現在の環境	
ご入居予定者様のご住所 (お住まいの都道府県、 市区町村、番地まで) お電話番号(必須)	〒 _____ _____ 県 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 電話番号 _____ - _____ - _____
お申込者様のお名前	(フリガナ) _____  _____ (印)
お申込者様のご住所 (お住まいの都道府県、 市区町村、番地まで) お電話番号(必須)	〒 _____ _____ 県 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 電話番号 _____ - _____ - _____
メールアドレス(任意)	_____ @ _____ . _____
ご入居者様とあなた様のご関係	
ご希望条件(詳しく)	
仮申し込み年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
ご入居開始予定時期	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
ご連絡に都合の良い時間帯	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) 午前・午後 _____ 時頃