



# 入居申込書

受付日：平成 年 月 日 申込日：平成 年 月 日



**お申込者（連絡者）** ※今後、郵便物などは、この連絡先にご送付させていただきます。

お名前：

ご住所：〒 -

電話番号：

携帯番号：



**入居ご希望者**

ふりがな

男性

お名前：

女性

生年月日：明治・大正・昭和 年 月 日（ 歳）

ご住所：〒 -

電話番号：

携帯番号：

F A X :

MAIL:

@

介護度：要支援 2・1 要介護 1・2・3・4・5 区分変更中 未認定

現 状：お一人暮らし・家族と同居・病院又は施設に入院中  
その他（ ）



**身元引受人（保証人）**

ふりがな

続柄

お名前：

印

生年月日：明治・大正・昭和 年 月 日（ 歳）

ご住所：〒 -

電話番号：

携帯番号：

F A X :

MAIL:

@

希望部屋番号： 号室 ご入居希望日：平成 年 月 日頃 / 未定