

入居申込書

令和 年 月 日

ケアハウス「ハーモニーあいづ」施設長 宛

申込者 住所
氏名
電話番号

入居者の氏名	フリガナ				
	氏名				
生年月日	大正・昭和 年 月 日 (満 歳) 男・女				
現住所	Tel () -				
入居希望の理由					入居形態
					単身・夫婦
健康状態	健全	通院治療中	身体の障害	無・有 ()	
介護認定	自立・要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5				
住居状態	持家・借家・アパート・公営住宅・その他 ()				
家族状態	続柄	氏名	住所	勤務先	同居・別居
入居料等経費支払	1. 本人負担	縁故者の場合			
	2. 一部縁故者 3. 全額縁故者	住所 氏名	職業		
保証人	有・無				
入居にあたり問題点や相談したい事					

記入上の注意

1. 提出された書類の記載内容の秘密は保持致します。
2. この申込書は審査書類や、入居を決定するものではありません。
3. 審査の際には、別途審査書類・面接調査の上決定を致します。