

社会福祉法人 心愛会

ケアハウス

ケアハウス

ハーモニーほんごう

ハーモニーあいづ

\*両方にお申し込みされる場合はどちらにもチェックして下さい。

入居申込書

令和 年 月 日

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 住所 氏名 職業			
	2. 一部縁故者				
	3. 全額縁故者				
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。