

入居申込書

年 月 日

【申込者】

介護付き有料老人ホーム 愛光苑いな

フリガナ			
氏 名		入居者予定者との 続柄	
住 所	〒		
連絡先	昼間（自宅・勤務先_____） 電話番号： 夜間（同上・自宅・勤務先_____） 電話番号：		
携帯電話			

【入居予定者】

フリガナ			性別	男・女
氏 名				
住 所	〒			
電話番号				
携帯電話番号				
生年月日	年 月 日	年齢	歳	
要介護度	申請中・非該当・要支援1・要支援2			
右記のいずれかに○	要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5			
病歴・病状				
感染症等 注意点				
入居希望時期	できるだけ早く入居したい ・ 年 月頃 ・ 未定			
特記事項				

お預かりした個人情報、お申込者の入居に関する手続きにのみ使用させていただきます。