

あじ浪漫座

ろまんざ

入居申込書

申込日	平成 年 月 日
-----	----------

お申込者	ふりがな		入居ご希望者との関係	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご家族(続柄:)
	氏名	Ⓜ		<input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> その他 ()
	住所	〒 -		
	電話	- -	携帯電話	- -
	FAX	- -	E-MAIL	@

入居ご希望者	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭 (年齢 歳)	
	氏名	Ⓜ			年 月 日	
	住所	〒 -				
	電話	- -	携帯電話	- -		
	FAX	- -	E-MAIL	@		
	要介護認定	受けている ・ 受けていない		要介護度	要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5)	
	介護保険被保険者番号					
	認定有効期間	平成 年 月 日 ~		平成 年 月 日		
入居にあたってのご希望・ご要望			現在の喫煙	吸わない・吸う (1日 本)		

連帯保証人	ふりがな		男・女	続柄		年齢	
	氏名	Ⓜ				歳	
	住所	〒 -					
	電話	- -	携帯電話	- -			
	FAX	- -	E-MAIL	@			

入居希望日	平成 年 月 日頃
-------	-----------

※この入居申込書の提出によって、ご入居が確定したりご希望のお部屋が確保される訳ではございません。
「ご入居までの流れ」に沿って、ご契約・ご入居の手続きを進めてまいります。

受付日	平成 年 月 日
-----	----------

担当	確認	責任者