

軽費老人ホーム(ケアハウス) 「グリーンヒル淳風」利用申込書

受理年月日	受理番号
-------	------

利用者	氏名 印	生年月日 年 月 日(才)	
	氏名(夫婦で利用される場合) 印	生年月日 年 月 日(才)	
	現住所 〒 - 電話 () 携帯電話 ()		
代理人	氏名 印 続柄()	生年月日 年 月 日(才)	
	現住所 〒 - 電話 () 携帯電話 ()		
その他緊急連絡先	氏名	年齢	住所
	続柄()		電話 () 携帯電話 ()
	続柄()		電話 () 携帯電話 ()
	続柄()		電話 () 携帯電話 ()
備考(この欄は記入しないでください)			写真 (施設が入居時に撮影し添付のこと)