

(介護付・住宅型)有料老人ホーム入居申込書

申込日	平成 年 月 日	受付日	平成 年 月 日
申込者(連絡者) ※ 今後、郵便物などは、この連絡先に送らせて頂きます			
住所	〒 ー		
氏名	(印)		
電話番号	ー ー	携 帯	ー ー

入居希望者

ふりがな	-----		
氏名	(印)	性 別	男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)		
住所	〒 ー		
電話番号	ー ー	携帯番号	ー ー
F A X	ー ー	メールアドレス	@
介護認定	受けている : 介護度 () 受けていない		
現況	お一人暮らし・家族と同居・病院又は施設に入院中 ()		

身元引受人

ふりがな	-----		
氏名	(印)	続 柄	性別 男 ・ 女
住所	〒 ー		
電話番号	ー ー	携帯番号	ー ー
F A X	ー ー	メールアドレス	@

体験入居の参加ご希望

希望する (H 年 月 日頃) ・ 希望しない

ご入居希望日

H 年 月 日ごろ ・ 未定



～生きることは、輝くことです。～
ブライトステージ
 Peace of mind , Safety , Comfort