

ぬくもりの里 入居申込書 (共通様式)

申込者		申込日 平成・令和 年 月 日	
		性別 男・女	
ふりがな		入居希望者との続柄	
氏名			
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (歳)	
住所			
電話		携帯電話	—
就労の有無		勤務先	—

入居予定者		性別 男・女		血液型 型(RH +・-)	
		生年月日		大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	
住所		〒			
電話		—	携帯電話	—	—
介護認定		自立・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)		・申請中	
住まいの現況		一人暮らし・同居・病院(病院名:)		施設(施設名:)	
かかりつけ医		病院		医師 TEL:	
担当のケアマネージャー		事業所		ケアマネージャー TEL:	

契約者	ふりがな		性別	男・女	入居希望者との続柄
	氏名				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳)
	住所	〒	-		
	電話		携帯電話	—	—
就労の有無	有	無	勤務先		

契約者と申込者が同一である。(申込者と同一の場合は記載は不要です。こちらにチェックをお願いします。)

連帯保証人	ふりがな		性別	男・女	入居希望者との続柄
	氏名				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳)
	住所	〒	-		
	電話		携帯電話	—	—
	就労の有無	有	無	勤務先	

連帯保証人が身元引受人となることを承諾する。(別の方が身元引受人になる場合はお申し出ください。)

◎お問い合わせ先
 〒381-2224 長野県長野市川中島町原131-1
 ぬくもりの里今井 入居担当
 TEL: 026-214-6485 FAX: 026-261-1120

※職員記載欄(入居希望日等)

--