

(様式1号)

令和 年 月 日

利用申込書

ケアハウス岬

施設長 森迫 研晴 殿

氏名

印

申込者	ふりがな					男 ・ 女
	氏名					
	生年月日	T ・ S	年	月	日	歳
	現住所	〒 -				
	本籍地	都・道・府・県		電話	携帯：	
	介護認定	自立 要支援（ 1 2 ） 要介護（ 1 2 3 4 5 ）				
申込の理由						
家族の状況	氏名		続柄	年齢	住所	電話番号
	①					
	②					
	③					
	④					
	⑤					
⑥						

主とする連絡先	上記家族の状況欄の（ ）番の方 もしくは（ ）番の方						
	上記以外	氏名				続柄	
		住所	〒 -			電話	固定： 携帯：