

ケアハウス 入居申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 みやび会
ケアハウスみやび 施設長 様

フリガナ

氏 名 _____ 印

写真
4cm×3cm

次のとおりケアハウス入居を申し込みます。

居室の希望	入居予定日 年 月 日 (注2)						
生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)					男・女	
現住所	電話 ()						
本籍地	都・道・府・県						
収入状況	年金恩給等	種類		年額	円		
				年額	円		
				年額	円		
	給与	勤務先		年額	円		
	不動産収入	種類		年額	円		
	利子収入			年額	円		
	その他収入			年額	円		
借入金	金額				借入先名		
利用料等 経費支払	1. 本人負担						
	2. 一部縁故者		氏名				
	3. 全額縁故者		住所 職業 続柄 ()				
家族の状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	職業	同居・別居	備考
			歳			同・別	
			歳			同・別	
			歳			同・別	
			歳			同・別	
			歳			同・別	