

入居許可申請書

令和 年 月 日

香美町長 様

住 所 _____

申請者

氏 名 _____

連絡先 _____

つづじの里に入居をしたいので下記のとおり申請します。

住 所			電 話	()
氏 名	男・女	生 年 月 日	年 月 日	(歳)
入居希望の理由				
病気等がある場合には、その症状を具体的に書いてください。				かかりつけの病院名等
				住 所
				病院名
				電 話
入居の際受けたいサービスの内容			利 用 料 の 免 除	
(希望するものに○をつけてください。) 1 生活指導 2 健康チェック 3 交流事業 4 その他			理 由	1 生活保護 (年 月より) 2 その他
緊急連絡先	住 所			
	氏 名	電 話		()
身元引受人 保 証 人	住 所			
	氏 名	電 話		()