ケアハウスまきの苑入居申込書

氏　名		(男・女) M. T. S.　年　月　日(満　歳)	
住　所		T E L	
本　籍	(筆頭者)		

財産及び収入　＊収入金は、前年の年額

年　金		財産収入		租　税	
年　金		利子配当		社会保険	
年　金		他 収 入			
送　金	送金者名		金　額　円		
備　考					

身体状況

視　力	1. 普通　2. やや悪い　3. 全盲	歩　行	3. 自立　2. 杖使用　1. 車椅子
聴　力	1. 普通　2. やや悪い　3. 難聴	行動範囲	3. 屋外　2. 家の回り　1. 屋内
言　語	1. 普通　2. 少し不自由　3. 不自由	病　歴	
(希望する部屋)　1.　個室　2.　2人室			
(申込理由)			

連帯保証人

氏　名		M. T. S　年　月　日(満　歳)	続　柄	
住　所		T E L		
勤 務 先		勤続年数　年	T E L	

＊本書記載事項と相違する場合は、申込に関する一切の権利を放棄致します。

令和　年　月　日　申込者氏名　印