

## 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		Tel
本籍	(筆頭者)	

## 〔財産及び収入〕 ※収入金は前年の年額

年金①		財産収入		租 税	
年金②		利子配当		社会保険	
年金③		他 収 入			
送 金	送金者名		金額 円		
備 考					

## 〔身体状況〕

視 力	3 普通 2 やや悪い 1 全盲	歩 行	3 自立 2 杖使用 1 車椅子
聴 力	3 普通 2 やや悪い 1 難聴	行動範囲	3 屋外 2 家の回り 1 屋内
言 語	3 普通 2 少し不自由 1 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		Tel	
勤務先		勤続年数 年	Tel

※ 本書記載事項が事実と相違する場合は、申込に関する一切の権利を放棄致します。

平成 年 月 日 申込者氏名

印