

利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 明和会
特別養護老人ホームかおる園

施設長 長田 雅徳 様

申請者 住所 _____
氏名 _____ 印
本人との続柄()

下記のとおり利用の申し込みをいたします。

氏名		男女	歳	明・大・昭・平	年	月	日生
現住所	TEL						
本籍							
要介護度		介護保険証記号・番号	有効期限 ()				
身元 引受人	住所	TEL					
	氏名		入所者 との続柄		勤務先 TEL		
利用を希望する具体的理由							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
現況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 病院又は施設入(院)所中		病院・施設名 () 年 月から				
備考							