

## 西宮わたなべサービス付き高齢者住宅「はまかぜ」

## 入居申込書

申込日 平成 年 月 日

## [入居者]

ふりがな		性別	男・女
お名前		介護度	要支援(1・2) 要介護(1・2・3)
生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)		
ご住所	〒 - 電話番号 - - 携帯電話番号		
現在の健康状態	1 入院中 (病院名 )、入院期間 ( ) 2 施設入所中 (施設名 )、入所期間 ( ) 3 在宅 (既往症 )		

## [申込者]

ふりがな		性別	男・女
お名前		入居者との続柄	
生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)		
ご住所	〒 - 電話番号 - - 携帯電話番号		

## [連帯保証人]

ふりがな		性別	男・女
お名前		入居者との続柄	
生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)		
ご住所	〒 - 電話番号 - - 携帯電話番号		
備考	勤務先、職業など		

(注) 入居者と申込者がことなる場合、申込者が保証人を兼ねる場合には記載の必要はありません。

ご希望等、何か伝えたいことがございましたらお書き下さい。

(注) 1、本申込書は仮申込書ですので、正式契約ではありません。

2、本申込書にご記入いただいた個人情報は、当法人の入居ご案内以外には利用いたしません。