

平成 年 月 日

入居申込書

ケアハウス ハッピーオーシャン 施設長 殿

ふ り が な

入居申込者氏名 _____

生年月日・性別	明治・大正・昭和 年 月 日生 (歳) 男・女
要介護認定	自立 要支援 (1・2) 要介護 (1・2・3・4・5)
住 所	
電 話 番 号	() - -
申 請 日	平成 年 月 日
待 機 場 所	在宅 ・ 病院 () ・ 施設 ()
家 族 の 状 況	
その他・特記事項	
他施設申込状況	なし ・ あり (1. 市内 2. 他市町村 3. 県外)
家 族 連 絡 先	氏名 (続柄)
住 所	
電 話 番 号	() - - 携帯 () - -

担当者氏名 _____

< 待機番号 >

申込時				