

ヴィラ・せいしんえん入居申込書

希望居室タイプ	Type A ・ TypeB ・ TypeC ・ 二人部屋
入居希望時期	具体的なご要望がありましたらご記入下さい 令和 年 月 頃()

申込者	ふりがな			
	ご住所	〒		
	ふりがな		入居者との ご関係(続柄)	
	ご氏名	(印)		
電話番号	— —	携帯番号	— —	

入居者	ふりがな					
	ご住所	〒				
	ふりがな		生年月日			
	ご氏名	(印)	明大昭 年 月 日(歳)	介護度		
	既往歴	時期	病名	病院名	担当医	現況
						完治・治療中・経過観察・()
						完治・治療中・経過観察・()
						完治・治療中・経過観察・()
	入院歴	3ヶ月以内・1年以内・3年以上前		手術歴	昭平 年	服薬 有・無
	食事	アレルギー等()				
他にご要望等がありましたらご記入下さい						

身元引受人	ふりがな						
	氏名	(印)	続柄		性別	男・女	
	住所	〒					
	電話番号		携帯番号				
FAX		メールアドレス					

※欄は記入しないでください

※備考	※受付
-----	-----