

番 号	
受付日	令和 年 月 日

指定介護老人福祉施設「特別養護老人ホーム さくらの丘」入居申込書

令和 年 月 日

指定介護老人福祉施設「特別養護老人ホーム さくらの丘」施設長 様

【入居希望者】

フリガナ	
氏 名	男・女
生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)
住 所	〒
電話番号	()

「特別養護老人ホームさくらの丘」に入居したいので、関係書類を添えて申し込みます。

身元引受人① (第1連絡先)	フリガナ		続柄	
	氏 名			
	住 所	〒		
	電話番号	()		
	携帯電話	()		
身元引受人②	フリガナ		続柄	
	氏 名			
	住 所	〒		
	電話番号	()		
	携帯番号	()		

備考

- ・今後、施設から確認事項などがありましたら、上記の身元引受人①の方にご連絡いたします。
- ・身元引受人は、1名でも構いません。
- ・携帯電話の番号をご記入いただくと、入居面接に何う連絡などがとりやすくなりますので差し支えなければご記入をお願いします。