



入居申込書

サービス付き高齢者向け住宅 パレス三萩野

介護付有料老人ホーム パレス三萩野

※ご希望の施設にチェックをお入れください

記入日 令和 年 月 日

ご入居希望者	ふりがな		男 女	生年月日	明治	大正	昭和
	氏名				年	月	日 (歳)
	住所	〒 -					
	電話	ご自宅 () -		携帯	-	-	
	居所	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> その他 (病院・施設名等)					
お申込者	ふりがな		ご関係				
	氏名						
	住所	〒 -					
	電話	ご自宅 () -		携帯	-	-	
入居理由	<input type="checkbox"/> 先々不安 <input type="checkbox"/> 在宅困難 (独居・介護負担・認知症等) <input type="checkbox"/> その他 ()						
入居予定日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃 <input type="checkbox"/> 未定						
介護認定	<input type="checkbox"/> 介護度 (要支援 ・ 要介護) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 自立						
担当ケアマネ	事業所名 () 担当者名 ()						
心身上の特記事項	(既往症・現在のお身体の状況等)						
要望事項その他							

- この「入居申込書」は契約書ではありませんので、キャンセル料等は一切発生いたしません。
- 「入居申込書」の受付順ならびに入居予定日順に、別途ご案内を差し上げます。
- ご記入いただいた個人情報、当法人の個人情報保護規定に従い、責任をもって管理いたします。