

# 入居申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 仁愛会  
軽費老人ホーム

一関ロイヤルハウス 施設長 殿

※申し込みを希望する方を丸で囲んで下さい

〔 ケアハウス ・ 特定 〕

入居申込者	氏名	(ふりがな)		印	性別 男・女	
	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ふりがな)				
	連絡先	電話 ( ) -	携帯電話 - -			
	入居希望	一人 ・ 二人		続柄		
入居者本人	氏名	(ふりがな)		印	性別 男・女	介護度
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 生 歳				
	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ふりがな)				
	連絡先	電話 ( ) -	携帯電話 - -			
	本籍地					
入居希望の理由	(簡潔かつ具体的に書いて下さい。)					