

入居予約申込書

記入日 年 月 日

予約日	年 月 日		希望入居日	年 月 日	
ご入居予定者様 氏名	フリガナ		男	生年月日	年 月 日
	印		女	年齢	歳
住所 (介護保険の住所)					
状況	介護度		認定有効 期間	平成 年 月 日 ~	平成 年 月 日
身元引受人様 氏名	フリガナ			続柄	
ご住所	〒				
ご連絡先	自宅	TEL		時~	時
	会社	TEL		時~	時
	携帯	TEL		時~	時
ご家族以外でご入居者様の以前の状況がわかる方の連絡先	介護支援専門員・主治医施設などの担当者の連絡先				

- ※ 太枠は必ずご記入下さい。
- ※ お客様または身元引受人様のご承諾のない限り、お預かりした個人情報をご入居目的以外に使用することはありません。
- ※ 本申込書の提出がご入居の決定ではございません。本申込書は、ご入居のために必要な書類の一つとなります。ご入居にあたり必要な書類においては、別紙『 』をご確認下さい。
- ※ 申し込み後に状況の変化（転居・入院・連絡先の変更 等）があった場合は、必ずお申込先の施設までお知らせ下さい。

拠点名
住所
連絡先



介護付有料老人ホームみどりの郷あすか
〒355-0008 埼玉県東松山市大谷1538-1
TEL : 0120-280-622 FAX : 0493-81-6777

受付担当者