住宅型有料老人ホーム雅　入居申込書

受付日　平成　　年　　月　　日

下記のとおり、入居を申し込みます。

希望居室タイプ	個室部屋　・　夫婦部屋	
入居希望時期	平成　　年　　月頃	具体的なご要望がありましたらご記入ください

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	㊞		
	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		介護度		
	ご氏名	㊞	明 大 昭　年　月　日（　歳）				
既住歴	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（　）						
他にご要望等がありましたらご記入下さい							

※欄は記入しないでください。

※備考	※受付	

住宅型有料老人ホーム雅　〒649-6523　和歌山県紀の川市下丹生谷537　　TEL.0736-73-2950　FAX.050-3737-8764