

# 仮入居申込書

令和 年 月 日

入居希望者

氏名	
住所	〒 ー 名古屋市
電話番号	( )
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
年齢	
要介護度	要支援 2・要介護 1・要介護 2・要介護 3・要介護 4・要介護 5・認定申請中

身元保証人

氏名	
本人との関係	
住所	〒 ー
電話番号	
携帯電話	

施設でご希望されるサービス	※より良いサービスの改善に参考にさせていただきます。
---------------	----------------------------

社会福祉法人やすらぎの郷  
グループホームオアシス