

仮入居申込書

令和 年 月 日

入居希望者

氏名	
住所	〒 ー
電話番号	()
生年月日	昭和・平成 年 月 日
年齢	
障害支援区分	支援区分 () ・ 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	

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
ケアホームオアシス