

住宅型有料老人ホーム ルソン・ドゥ・クール高槻 入居申込書



ご記入日	年 月 日			
希望居室	居室名：		号室	
入居ご希望日	年 月 日		要支援・要介護	
ご入居者	ふりがな		性別	生年月日
	お名前		男・女	M・T・S 年 月 日
				(歳)
	ご住所	〒 ー		
	現在の居所	自宅・施設や病院 (名称：)		
身元引受人 (連帯保証人) 緊急連絡先 ①	ふりがな		性別	生年月日
	お名前		男・女	M・T・S 年 月 日
				(歳)
	ご住所	〒 ー		
	お電話番号	自宅：		携帯：
緊急連絡先 ②	ふりがな		性別	生年月日
	お名前		男・女	M・T・S 年 月 日
				(歳)
	ご住所	〒 ー		
	お電話番号	自宅：		携帯：
緊急連絡先 ③	ふりがな		性別	生年月日
	お名前		男・女	M・T・S 年 月 日
				(歳)
	ご住所	〒 ー		
	お電話番号	自宅：		携帯：