

大原の里 入居申込書

大原の里 施設長 上村 慈人殿

下記の者について、大原の里の入居を申請いたします。

ふりがな		生年月日	明・大・昭	年	月	日
入居者氏名		性別	男・女	年齢		歳
入居者現住所	〒 ー (電話番号)					
本籍地	〒 ー					
ご家族住所	〒 ー (続柄) (電話番号)					
現在の居所は	1. 自宅 2. 入院中 3. 老人保健施設 4. 療養型施設 入院中の病院名または入所中の施設名()					
入居希望者の年収 (概算)	円					
入居希望日	入居日	開設時・その他(平成 年 月 日頃)			希望階数 2階・3階	
	※入居日で、その他の欄の記入の方は、予約待機となります。					

平成 年 月 日

申請者氏名

印

続柄

申請者住所

電話番号

上記以外の連絡先

携帯電話等