

サービス付き高齢者向け住宅 いそねの里  
入居利用申込書

令和 年 月 日

◇申し込み者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号① \_\_\_\_\_

電話番号② \_\_\_\_\_

利用者との続柄 \_\_\_\_\_

◇入居者ご本人

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生まれ

性別 \_\_\_\_\_ 男性 ・ 女性 \_\_\_\_\_

要介護度 \_\_\_\_\_ 要支援 1 ・ 要支援 2 ・ 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

かかりつけ医 \_\_\_\_\_