

入居申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 治生会

ケアハウス みどりの丘 施設長 殿

写真添付
6ヶ月以内

氏名 _____ 印

次のとおりケアハウスみどりの丘への入居を申し込みます

生年月日	大正・昭和 年 月 日 歳				
現住所	〒 _____				
電話番号	(_____)	携帯電話	(_____)		
本籍地	_____				
収入状況	年金	基礎年金種類	_____	年額	_____
		厚生年金種類	_____	年額	_____
		共済年金種類	_____	年額	_____
	恩給		_____	年額	_____
	不動産収入		_____	年額	_____
	その他の収入		_____	年額	_____
利用料	1・本人負担 2・一部縁故者 3・全額縁故者 ※2・3、の場合は下記記入をお願いします。 住所 〒 _____ 氏名 _____ 続柄 _____ 職業 _____				

※家族の状況を記入して下さい（本人を除く、配偶者・ご兄弟・お子さんなどの近親者）
同居されていなくてもかまいません

氏名	続柄	年齢	住所	職業	同居・別居	備考
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	