

# □□□ 入 居 申 込 書 □□□

記入日：西暦 年 月 日

	希望入居事業所	入居希望日	年 月 日	
入 居 者	フリガナ	生年月日	年 月 日	
	氏 名	電話番号		
		性 別	男   女	
	現 住 所	〒		
	要介護度	支援2、1、2、3、4、5	歩 行	自立・一部介助・介助
	食 事	自立・一部介助・介助	入 浴	自立・一部介助・介助
	排 泄	自立・一部介助・介助	オムツ	要 ・ 不要
	着 脱 衣	自立・一部介助・介助	障害者手帳	身体 ・ 精神 ・ 無
	視 力	支障なし ・ 多少不自由 ・ 生活に支障有り		
	聴 力	支障なし ・ 多少不自由 ・ 生活に支障有り		
会 話	理解できる ・ 多少理解できる ・ 理解できない			
言 語	明瞭 ・ 多少不明瞭 ・ 不明瞭	健康保険	国民健康保険 ・ 社会保険	
身 元 引 受 人  <span style="color: red;">(必須)</span>	フリガナ	生年月日	年 月 日	
	氏 名	性 別	男   女	
		自宅電話		
		携帯電話		
	現 住 所	〒		入居者との続柄
	勤 務 先	(名 称)		TEL
(所在地)				
業務内容		勤続年数	年	
	所属・役職	年収	万円	
連 帯 保 証 人  <span style="color: red;">(必須)</span>	フリガナ	生年月日	年 月 日	
	氏 名	性 別	男   女	
		自宅電話		
		携帯電話		
	現 住 所	〒		入居者との続柄
	勤 務 先	(名 称)		TEL
(所在地)				
業務内容		勤続年数	年	
	所属・役職	年収	万円	

上記内容に事実と相違した場合、又審査の結果、不適格となった場合でも、異議申立てをしないことを誓約し入居申込みをします。

氏 名	印
-----	---