

# ひまわりの里 入居申込書

申込日 年 月 日

下記のとおり、ひまわりの里への入居を申し込みます。これに際し、サービス提供を目的とした事業所内部での以下の情報の共有に同意します。

## 入居者氏名

申込者	ふりがな			
	氏名		入居者との ご関係(続柄)	
	現住所	〒		
	電話番号	— —	携帯番号	— —

入居者	ふりがな				
	氏名		生年月日	・大正 ・昭和 ・平成 年 月 日 ( 歳)	性別 ・男 ・女
	現住所	〒			要介護 度区分
	居宅ケアマネ名				
特記事項					

同居予定親族	ふりがな				
	氏名		生年月日	・大正 ・昭和 ・平成 年 月 日 ( 歳)	性別 ・男 ・女
	現住所	〒			要介護 度区分
	居宅ケアマネ名				
特記事項					