

ケアハウス入居申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人みなせ福祉会 理事長 兼子 賢一 様

申込者氏名 印

ケアハウスに入居したいので、下記により入居申請します。

記

1, 入居者本人について

ふりがな		男	生年月日				
入居者氏名		女	大 昭	年	月 日 (歳)		
現住所	〒 - 電話番号 - -						
本籍地	都・道・府・県						
居室	個室のみ		入居希望期日	令和	年 月 日頃		
前年中の 収入状況	年金恩給等	種類		年額	円		
		種類		年額	円		
		種類		年額	円		
		種類		年額	円		
	給与	勤務先		年額	円		
		勤務先		年額	円		
	不動産収入	種類		年額	円		
		種類		年額	円		
	利子収入				円		
	その他収入				円		
合計				0 円			
借入金	金額	円	借入先	償還期間後	年		
前年中の必要 経費支出状況	租 税				円		
	社会保険料				円		
	医 療 費				円		
	そ の 他				円		
	合 計				0 円		
入居者利用料 等経費支払内 容	1, 金額本人負担 2, 一部縁故者 3, 全額縁故者 (該当番号に○印)						
	上記2, 3, に○印した方は、その縁故者についてご記入ください。						
	縁故者の氏名		続柄	職業			
	縁故者の住所			電話番号			
家族状況 (近親者)	氏 名	続柄	年齢	住 所	職業	同・別居	電 話
						同・別居	
						同・別居	
						同・別居	
						同・別居	
身元保証人	氏 名		印	続柄	職 業		
					勤務先(電話)		
住所	〒 - 電話番号 - -						