

「セレッソよねだい」 入居申込書

入居者氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	大正・昭和 年 月 日	年齢	
現住所	〒		
要介護度	・自立 ・要支援1 ・要支援2 ・要介護1		
	・要介護2 ・要介護3 ・要介護4 ・要介護5		
介護保険負担割合	1割 ・ 2割		
連絡先			
申込者氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	
現住所	〒		
電話番号			
携帯電話			
希望居室	・自立型 ① 号室 ② 号室 ③ 号室		
	・介護型 ① 号室 ② 号室 ③ 号室		
同居予定者	①氏名		続柄 ・ 年齢
	②氏名		続柄 ・ 年齢
希望面談日	① 月 日 午前 ・ 午後 時頃		
	② 月 日 午前 ・ 午後 時頃		
	③ 月 日 午前 ・ 午後 時頃		
既往歴			

※上記欄のご記入をお願い致します。

希望居室については、自立型、介護型の区分とパンフレットに記載の居室番号をご記入下さい。

同居予定者がいらっしゃる場合は、ご記入下さい。

希望面談日は、当社介護事業部から連絡の上、調整させて頂く場合がありますのでご了承願います。

※入居希望者が要支援や要介護の方は、別紙【面談表】もご記入の上、申込書と一緒に郵送又は、FAX、メールにて申し込み下さい。

当社記入欄	受付日		受付番号	
	面談日		面談確認	
	面談者		面談結果	
			面談結果	