

## サービス付高齢者向け賃貸住宅こもれば入居申込書

下記のとおりサービス付高齢者向け賃貸住宅こもればの入居を希望いたします。

お申込受付日	年 月 日 ※本申込書到着日がお申込受付日となります。		
ご記入日	年 月 日		
居室番号	希望居室 ( _____ 号室)		
お申込者 ※印は必ずご記入 ください	ふりがな		性別
	お名前※		男 女
		ご入居者との続柄 ( _____ )	
	生年月日※	明治・大正・昭和 年 月 日 ( _____ 歳)	
	ご住所※	〒 _____	
	お電話※	( _____ ) _____	
	E-Mail	_____ @ _____	
	携帯電話	( _____ ) _____	
ご入居者 ※印は必ずご記入 ください	ふりがな		性別
	お名前※		男 女
	生年月日※	明治・大正・昭和 年 月 日 ( _____ 歳)	
	ご住所※	〒 _____	
	現在の居所	自宅 ・ 施設 (施設名 _____ ) 病院 (病院名 _____ ) ・ その他 ( _____ )	
	要介護度	要支援 ( 1 ・ 2 ) 要介護 ( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ) ・ 申請中	
	認知症	有 ・ やや有 ・ 無し	
入居ご希望日		年 月 日	
身元引受人 ※印は必ずご記入 下さい また、お申込者と同一の場合は「同上」とご記入ください	ふりがな		性別
	お名前※		男 女
		ご入居者との続柄 ( _____ )	
	生年月日※	明治・大正・昭和 年 月 日 ( _____ 歳)	
	ご住所※	〒 _____	
	お電話※	( _____ ) _____	