

## サービス付高齢者向け賃貸住宅こもれび入居申込書

下記のとおりサービス付高齢者向け賃貸住宅こもれび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※	( _____ ) _____			