

仮 申 込 書

年 月 日

ふりがな		
氏 名		
生年月日	明・大・昭 年 月 日生 (満 歳)	
現 住 所	〒 電話： () 携帯： ()	
連帯保証人① 予定	ふりがな 氏 名： (続柄：) 〒 電話： () 携帯： () 勤務先名： 勤務先住所： 勤務先電話： ()	
住 所 電 話 番 号 勤 務 先 名 勤 務 先 住 所 勤 務 先 電 話		
連帯保証人② 予定	ふりがな 氏 名： (続柄：) 〒 電話： () 携帯： () 勤務先名： 勤務先住所： 勤務先電話： ()	
住 所 電 話 番 号 勤 務 先 名 勤 務 先 住 所 勤 務 先 電 話		
家 族 状 況	① 一人暮らし ② 夫婦で二人暮らし (仮申込書は、それぞれご提出ください。) ③ 家族と同居	
現在の健康状態	① 医療機関名： ② 主な傷病名： ③ そ の 他：	
介護認定 (○で囲んで下さい)	① 未認定 ② 要支援1 ③ 要支援2 ④ 要介護1 ⑤ 要介護2 ⑥ 要介護3 ⑦ 要介護4 ⑧ 要介護5	利用中の居宅介護サービス等 ① 通所介護 (デイサービス) ② 通所リハ (デイケア) ③ 訪問介護 (ホームヘルパー) ④ 訪問看護 ⑤ 配食サービス ⑥ その他 []
昨年の収入額 (前年度の1月～12月)	約	円 / 年間
入居希望理由		