サンシティハウス　入居仮申込書

申込日　令和　年　月　日

本日はご来館いただき誠にありがとうございます。お手数ですが下記ご記入下さい。

見学者	ﾌﾘｶﾞﾅ				入居者とのご関係		
	氏　名						
	住　所	〒　　－					
	電話番号			携帯電話			
入居希望者	ﾌﾘｶﾞﾅ				性別	男性	女性
	氏　名			電話番号			
	生年月日	明治　大正　昭和　　年　　月　　日（　　歳）			配偶者	有	無
	住　所	〒　　－					
	介護の状況	要支援	１・２	要介護	１・２・３・４・５	その他	自立・申請中
	医療の状況	既往症	有（　　）・　無		世帯の状況	独居　・家族と同居	
	入院等の状況	入院・入所施設名			かかりつけ病院		
	介護医療担当	施設名		担当者名			
	資産の状況	お住まい	持ち家　　借家	預貯金等			
	収入の状況	年金の種別	国民年金　厚生年金　その他（　　）			年間収入	万円
	お支払い	1、本人負担　2、一部家族負担　3、全額家族負担　4、生活保護					
同居希望者名			※同居者と連帯保証人・身元引受人が同じ場合、一部は記入省略可				
連帯保証人	ﾌﾘｶﾞﾅ				性別	男性	女性
	氏　名			電話番号			
	生年月日	明治　大正　昭和　　年　　月　　日（　　歳）			配偶者	有	無
	住　所	〒　　－					
	その他連絡先	携帯電話		eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
	お勤め先	会社名			業　種		
		住所			電話番号		
		部署名	役職		税込年収　　万円		
		勤務形態☑	□正社員 □契約・派遣 □ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ □学生 □自営業 □無職（年金、生活保護、失業中				
身元引受人	ﾌﾘｶﾞﾅ				性別	男性	女性
	氏　名			電話番号			
	生年月日	明治　大正　昭和　　年　　月　　日（　　歳）			配偶者	有	無
	住　所	〒　　－					
	その他連絡先	携帯電話		eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
	お勤め先	会社名			業　種		
		住所			電話番号		
		部署名	役職		税込年収　　万円		
		勤務形態☑	□正社員 □契約・派遣 □ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ □学生 □自営業 □無職（年金、生活保護、失業中				

入居希望欄	時期	令和　年　月　日頃	空き次第	部屋番号	号室	号室

居宅介護支援事業所	事業所名（　　）担当者（　　）	媒体（広告・看板・HP・他　　）

本申込書に記入いただきました個人情報は、個人情報保護法に基づき、サンシティハウスの入居手続きの目的以外には使用致しません。

【以下事務手続等使用欄】

No.	部屋番号	受付担当者	見学日	申込日	面接日	契約日	入居日	備考欄