

シルバーハイツしろがね (仮)予約申込書

申込み日 令和 年 月 日

〔申込者〕

フリガナ		性別	男・女
お名前		入居者 との続柄	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	満年齢	歳
フリガナ			
ご住所	〒 ー		
電話番号	()	携帯番号	
備考	※連絡時間等		

〔入居者〕

フリガナ		性別	男・女
お名前		介護度	自立 要支援 1・2 要介護 ()
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	満年齢	歳
フリガナ			
ご住所	〒 ー		
現在の 病気等			

(注) 本申込書は仮申込書ですので正式契約書ではありません。

正式契約は、入居前にご本人様の健康状態、ご家族の意思等を再度確認のうえ契約となります。