

# 利用申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 明和会  
特別養護老人ホームかおる園

施設長 上 郡 香 奈 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

本人との続柄( )

下記のとおり利用の申し込みをいたします。

氏名		男 女	歳	明・大・昭	年	月	日生
現住所	TEL						
本籍							
要介護度		介護保険証記号・番号		有効期限 ( )			
身元 引受人	住所	TEL					
	氏名		入所者 との続柄		勤務先 TEL		
利用を希望する具体的理由 ----- ----- ----- ----- ----- -----							
現況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 病院又は施設入(院)所中		病院・施設名 ( ) 年 月から				
備考							