浜松生楽館　入居申込書

受付番号：

申込日：　平成　　年　　月　　日

入居希望者	氏　名	フリガナ（　　）	性別	男　・　女
	生年月日	明治　・大正　・昭和　　年　　月　　日生まれ　（　　歳）	介護度	
	住　所	〒		
		電話：（　　）		
ご相談者（申込者）	氏　名	フリガナ（　　）	続柄	
	住　所	〒		
		電話（　　）　携帯電話（　　）		
		FAX（　　）　✉アドレス（　　@　　）		
	連絡方法	固定電話・携帯電話・FAX・メール	希望時間	（　　）頃

入居の目的	（　　）自宅に帰るまでの短期利用 （　　）別施設に入所までの待機利用 （　　）終身利用のための入居 （　　）その他〔　　〕 ※　仮申し込みの場合、必要に応じてキャンセルのご連絡が必要となります。
希望の居室	特になし　・2F　・　3F　・　4F　　（　　） お部屋の希望は　極力考慮いたしますが　確約できません。　他の入居者様との相性や　お体の様子によって、 適切なお部屋を　検討させていただきます。 また、ご相談に間が空いた場合など　後のご相談者が優先される場合もございますので　ご了承ください。
入居の予定	年　　月頃 理由：（　　）

※　個人情報は法令及び弊社内部規制に基づき適切に管理を致します。

＜　事務欄　＞

受付担当者	見学日	申込日	診断書	面談日	契約日	入居日	部屋番号	備考