

入居申込書

年 月 日

有限会社 ほほえみ
グループホーム ほほえみの家
代表取締役 遠迫 佳恵

ふりがな

入居者氏名

印

次のとおり グループホーム への入居を申し込みます

入居希望日	年 月 日
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳) 男・女
現住所 (〒 ー)	
	電話 ()
本籍地	都・道・府・県
入居希望の理由	
既往歴	治療中の病名 医療機関及び主治医名 ()名()
身体状況	視力 普通 弱視 見えない 障害者手帳 有・無 (級)
	聴力 普通 やや難聴 難聴 入れ歯 有・無
	言語障害 なし あり アレルギー 有・無
	麻痺 なし あり (右 左)
介護度	要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5

収入状況	年金 ・ 恩給 ・ その他 ()					
趣味・特技						
生活歴						
家 族 状 況	氏 名	続柄	年齢	住 所	職 業	備考
<身元保証人>						
氏名	印		続柄			
住所 (〒	—)			
職業			電話	()		
			携帯電話			
勤務先			電話	()		

- (注) 1、記入の注意・各項目に該当するところを○で囲んで下さい。
 ・貼付する写真の大きさは、縦3cm×横2.4cm
- 2、面接通知を受けたときは、保証人とご同行ください。