

年 月 日

入居申込書

社会福祉法人 宮城厚生福祉会
ケアハウス宮城野の里 施設長様

(ふりがな)

入居申込者氏名

次の通りケアハウス宮城野の里への入居を申し込みます

入居希望者氏名	(ふりがな)					写真貼付欄 上半身 脱帽 スナップ写真 でも可
生年月日	年 月 日 (満)					
本籍地						
現住所	〒 ☎					
入居希望理由 (具体的に)						
収入状況	公的年金 個人年金	種類		年額	円	
				年額	円	
	給与	勤務先		年額	円	
	不動産収入			年額	円	
	その他収入			年額	円	
利用料金等 経費支払	1.本人負担	縁故者の場合	住所 〒			
	2.一部縁故者		氏名 (続柄)			
	3.全額縁故者		職業			

