



住宅型有料老人ホーム アンシャンテ高槻 入居申込書

居室	ゆり ・ すみれ ・ さくら			号室
入居日	年	月	日	支援・介護
ふりがな			性別	生年月日
お名前			男・女	T・S 年 月 日 (歳)
ご住所	〒 ー			
現在の居所	自宅 ・ 施設や病院 (名称:)			
身元引受人(連帯保証人)緊急連絡先①			<input type="checkbox"/> 請求書送付先	
ふりがな			性別	生年月日
お名前	続柄 ()		男・女	T・S 年 月 日 (歳)
ご住所	〒 ー			
メールアドレス	@			
お電話番号	自宅:			携帯:
緊急連絡先②			<input type="checkbox"/> 請求書送付先	
ふりがな			性別	生年月日
お名前	続柄 ()		男・女	T・S 年 月 日 (歳)
ご住所	〒 ー			
お電話番号	自宅:			携帯:
備考欄				