

様式第2号(第3条関係)

高齢者生活福祉センター(居住部門)入居申請書

年 月 日

(あて先)指定管理者

申請者 住所
氏名
電話番号

印

高齢者生活福祉センター(居住部門)に入居したいので申請します。

1 入居希望者

住所	伊那市	番地	(区・町等)	電話	
氏名	性別	続柄	生年月日	職業	
	男・女	主	年 月 日		
	男・女		年 月 日		

2 市内居住の親族

住所	伊那市	番地	(区・町等)	電話	
氏名	性別	続柄	生年月日	職業	
	男・女	主	年 月 日		
	男・女		年 月 日		

3 市外居住の親族

住所	氏名	性別	続柄	生年月日	職業
		男・女		年 月 日	
		男・女		年 月 日	

4 入居希望者が居住している住居の状況

5 入居希望者の身体の状況

6 入居後希望すること