

伊那市高齢者専用住宅入居申請書

年 月 日

(宛先)指定管理者

伊那市高齢者専用住宅に入居したいので、下記により申請します。

申請者	氏 名					印
	生 年 月 日	年 月 日 生(男・女)	年齢	歳		
	住 所					電話 ()
	入 居 の 理 由					
同居者	氏 名					
	生 年 月 日	年 月 日 生(男・女)	年齢	歳		
	住 所					電話 ()
	入 居 の 理 由					
健康状態	健康・病弱()・その他()					
	現在通院している医療機関			主治医		
家族の状況	家 族 氏 名	続柄	年齢	職 業 等		
緊急時の連絡先	氏 名	続柄	年齢	住 所	連絡先(電話)	
					()	
					()	
					()	