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

　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　　日生 | 　 |
| 　 | 男・女 | 　 | 年　　月　　日生 | 　 |

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 | 　 | 年　　月　　日生 | 　 |
| 　 | 男・女 | 　 | 年　　月　　日生 | 　 |

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　　日生 |  |
|  |  | 男・女 |  | 年　　月　　日生 |  |

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