

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 入居希望者の身体状況

6 入居後希望すること