

受付番号

入居申込書

【物件名】 サービス付き高齢者向け住宅 フクシア

◇入居希望者

【氏名】

【年齢】

【性別】

【住所】

【連絡先】

【介護区分】 自立 ・ 要支援（1・2） ・ 要介護（1・2・3・4・5）

【ケアマネージャー】

◇申込者

【申込日】

年

月

日

【氏名】

【続柄】

【住所】

【連絡先】

【要望欄】

受付日：

対応職員：