

# 入居申込書

平成 年 月 日

サービス付き高齢者向け住宅  
医療法人生寿会エイム新栄 施設長 殿 〒

申込者住所 \_\_\_\_\_

TEL ( )

(フリガナ) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

印

続柄 ( )

サービス付き高齢者向け住宅医療法人生寿会エイム新栄に入居したく申し込みます。

記

入居者	住所	〒				
		TEL ( )				
	本籍	県				
	フリガナ		性別	男・女		
	氏名					
	生年月日	明・大・昭	年	月	日生	才
身元保証人	住所	〒				
		TEL ( )				
	フリガナ		続柄			
	氏名					
備考(施設側記入欄) ご希望居室【 】						