

入居申込書

年 月 日

サービス付き高齢者向け住宅
医療法人生寿会アンジュかわな 管理者 殿

【申込者】(申込をされるご家族等)
(〒 -)

住 所 _____

電 話 () - _____

(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アンジュかわな に入居したく、下記の通り申込みます。
記

入居者 (入居をされるご本人)	住 所	〒 -			
	本 籍	県			
	フリガナ 氏 名			性 別	男 ・ 女
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 西暦		年 月 日生 (才)	
身元保証人	住 所	〒 -			
	フリガナ 氏 名				
※備考(施設側記入欄)					

以上

〈個人情報の取り扱いについて〉

- ・こちらにご記入いただいた個人情報は、本事業に関わる目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。
- ・お客様より頂いた個人情報は、当法人にて厳重に管理いたします。
- ・個人情報については当法人管理とし、申込者の了解を得ずに第三者へ提供することはいたしません。

医療法人 生寿会