

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	(続柄:)		
※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