

社会福祉法人 美楽会
 特別養護老人ホーム いこいの麓・滝沢あなぐち
入居相談申込票

提出日： 年 月 日

入居希望者 (本人)	氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢	
	(ふりがな)	男 ・ 女	※ 西暦・和暦どちらでも構いません。		
		年 月 日	歳	
	住 所			電 話 番 号	
	〒 -			【 自 宅 】	
				【 携 帯 電 話 】	
	介 護 度	担 当 ケ ア マ ネ ー ジ ャ ー			
要介護1 / 要介護2 / 要介護3	【 事 業 所 】				
要介護4 / 要介護5	【 氏 名 】				
現 在 お 住 い の 場 所					
※ 病院名、施設の種類・施設名					
自宅 / 病院・施設 → []					
相 談 申 込 者	氏 名	本人との関係	電 話 番 号		
	(ふりがな)		【 自 宅 】		
		【 携 帯 電 話 】		
	住 所			連 絡 を 希 望 す る 時 間	
〒 -					

- * 入居についてご相談を希望される際は、本票を郵送・FAX・持参等により当施設に提出してください。後日、生活相談員よりご連絡いたします。
- * この票の提出では入居申し込み完了とはなりませんのでご注意ください。
 入居の申し込み完了には、入居相談の際にお渡しする『入居申込書』の提出が必要となります。

— 提 出 先 —

特別養護老人ホーム いこいの麓・滝沢あなぐち
 開設準備室
 住所：〒020-0642 岩手県滝沢市中村55-5
 メゾンフレール101号室
 電話(兼FAX)：019-687-5858