

青い空の郷 利用申込書

区分	1. 一般入所 2. 短期入所 3. 通所リハビリ	記入日	年 月 日
利用希望者	氏名	ふりがな	男・女
	住所	大正昭和 年 月 日生 (才)	
家族連絡先	氏名	ふりがな	男・女
	住所	続柄	大正昭和 平成 年 月 日生 (才)
	勤務先	☎ ()	☎ ()
	携帯電話	☎ ()	
利用の理由			
介護度			認定の有効期間 (いつまで) 年 月 日まで
家族状況			現在の状況
氏名	続柄	年齢	職業
			居室希望 1. 1人部屋 2. 4人部屋
紹介先 (もしくは何で当施設をお知りになりましたか)			

利用申込書にご記入いただいた個人情報については、当施設の利用申込みの手続き・連絡以外には使用致しません。