

平成 年 月 日

入居申込書

社会福祉法人光の子福祉会
グループホーム光の子
施設長 末瀬 昌和 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

次のとおりグループホーム光の子の入居を申し込みます。

入居希望者	氏名					写真
	住所					
	電話					
	生年月日	明・大・昭 年 月 日(歳) 男・女				
同居世帯状況	氏名	続柄	職業	電話(職場)		
緊急時連絡先	氏名		続柄	電話(自宅)		
	住所				電話(自宅)	
	氏名		続柄	電話(自宅)		
	住所				電話(自宅)	
認知症状	時期	年 月ごろから				
	困っていること	具体的に				
入居希望の理由	具体的に					