

令和 年 月 日 () 時 入所(短期)

申 込 書

令和 年 月 日

介護老人保健施設 ことぶき 殿

保護者(身元引受人)

住所 (〒)
フリガナ

氏名 フリガナ
続柄()

生年月日 S 年 月 日生

連絡先 自宅 - -
携帯 - -

私は下記の療養者を貴施設に入所させたく申込み致します。

利用者(入所予定のご本人様)

住所 (〒)
フリガナ

氏名 フリガナ

生年月日 M・T・S 年 月 日生 (満 歳)

連絡先 自宅 - -