

*** 生きがい広場地蔵堂・シニアハウス 入居申込書 ***

◎お申込みからご契約まで下記の書類にご記入頂いた個人情報は、「**生きがいの広場地藏堂・シニアハウス**」における入居審査及びサービス・各種連絡事項のご紹介・ご確認の為に利用させて頂く以外の目的での使用は一切致しません。尚、個人情報は法令及び当法人内部規定に基づき適切に管理致します。

◎本書はあくまでも申込書であり、実際にご入居の際には直接賃貸契約の締結を行ないます。

申請者	氏 名		入居希望者との関係	
	住 所	〒 —		
	電話番号	— —	携帯番号	— —
入居希望者	氏 名		性 別	男 女
	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 （ 歳）		
	住 所	〒 —		
	電話番号	— —	携帯番号	— —
	※その他			

※その他の欄には、現在の生活状況を踏まえた上でのご入居を望まれる理由（介護認定の有無や障害の程度等）について具体的にご記入下さい。

連帯保証人	氏 名			性 別	男 女	
	生年月日	明治 大正 昭和 年		月	日 (歳)	
	住 所	〒 —			続 柄	
	電話番号	— —		携帯番号	— —	
	お勤め先	会社名				電話番号
住 所					F A X	

緊急連絡先	氏 名		性 別	男	女	
	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 (歳)				
	住 所	〒			続 柄	
	電話番号	— —		携帯番号	— —	
	お勤め先	会社名			電話番号	
住 所				FAX		

ご入居希望日										
①長期入居	年	月	日	()	～	・	空き次第	・	未定	
②短期入居	年	月	日	()	～	年	月	日	()	
③入居希望者現況	家族同居 ・ 独居 ・ 入院中（病院名： 病名： ）									

※事務欄

受付担当者	申請日	面接日	契約日	入居日	備 考