

清風ポラリス入居申込書

清風ポラリスに入居を希望しますので、必要書類を添付して入居申し込みをいたします。

申込日：令和 年 月 日

ふりがな		生 年 月 日	大正・昭和 年 月 日 (歳)
氏 名	Ⓜ (男 ・ 女)		
現 住 所	〒 連絡先： ()		

(同居希望者がある場合は、以下にもご記入下さい。)

ふりがな		生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏 名	(男 ・ 女)		
現 住 所	〒 上記入居者との続柄 () 連絡先： ()		

入居希望タイプ	ワンルーム ・ 1LDK
---------	--------------

□欄の該当する個所に「レ(チェック)」をして下さい。

現 況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 施設や医療機関に入所又は入院している (施設又は医療機関名 年 月頃から)			
入居希望理由				
そ の 他	趣 味		特 技	

《必要書類》

- ・入居申込書(当申込書)
- ・入居希望者全員の住民票
- ・介護保険被保険者証・障害者手帳をお持ちの方はその写し