

グループホームふれ愛の郷(菜の花)
入所(待機)申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 敬愛会

グループホームふれ愛の郷(菜の花)

管理者 黒田茂美 殿

グループホームふれ愛の郷(菜の花)への入所を希望いたします。

入所希望者

住所 〒 _____

氏名 _____

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日生

(才)

要介護度 要支援 2 ・ 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5

認知症の診断 無・有 (_____)

希望理由 _____

現在の状況 _____

身元引受人(代理人)

住所 〒 _____

氏名 _____ (続柄: _____)

連絡先①自宅 _____ (_____)

連絡先②携帯 _____ (_____)