

グループホームふれ愛の郷(菜の花)  
入所(待機)申込書

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 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )