

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 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 _____ (_____)