

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