

令和 年 月 日

軽費老人ホーム あやめの里
施設長 深 沢 久 江 様

体験入所申込書

次のとおり体験入所を申し込みたいので、ご承認くださいますようお願いいたします。

体験入所者	住所	〒		
	氏名	Ⓜ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (歳)		
	連絡先	自宅	()	
携帯		()		

体験入所期間	令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分から
	令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分まで 〔泊 日〕

仮保証人	住所	〒		
	氏名	Ⓜ	体験入所者との関係 (続柄)	
	連絡先	自宅	()	
携帯		()		

施設長	事務	看護	主任介護	栄養士	調理主任

担当者 生活相談員