

身体障害者 ケアホーム やまびこ 入居申込書

社会福祉法人 小諸青葉福祉会

理事長 佐藤 正雄様

貴法人が現在建設している、身体障害者 ケアホームが開所した際には入居したいので、下記の通り申し込みます。

記

平成 年 月 日

住 所

(フリガナ)
氏 名

電 話 番 号

生 年 月 日

障 害 程 度 区 分

障 害 の 主 た る 原
因 及 び 病 名

希 望 す る 施 設
所 在 地

小諸乙女・佐久岩村田 どちらかに○をしてください。

注：必ずしも希望に答えられるわけではありません。

※ 本人以外の方が記入した場合は下記にも記入してください。

(フリガナ)
代 理 人 氏 名

代 理 人 住 所

代 理 人 電 話 番 号

本 人 と の 関 係