

# 入居申込書

年 月 日

社会福祉法人 筑波会  
フローレンス結城  
施設長 殿

申込者写真  
貼り付け

(6ヶ月以内のもの)

ふりがな		性別		生年月日	
氏名	①	男・女	明治・大正・昭和	年	月 日
現住所及び電話番号		〒 - 電話番号 - -			
家族の状況	続柄	氏名	年齢	住所	電話 (固定電話及び携帯電話)
				〒	
				〒	
				〒	
				〒	
				〒	
収入の状況	年金・恩給等	種類 ( )		年額	円
	給与	種類 ( )		年額	円
	不動産	種類 ( )		年額	円
	利子・配当金	種類 ( )		年額	円
	その他	種類 ( )		年額	円
入居理由					

ここからは記入不要です。

受付日	平成 年 月 日	担当	
入居日	平成 年 月 日	担当	
お支払方法	本人 ( 振替 ・ 現金 )    ご家族 ( 振込 ・ 現金 )		