

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