

ぬくもりの里 入居申込書 (共通様式)

				申込日	令和	年	月	日
申込者	ふりがな		性別	男・女	入居希望者との続柄			
	氏名							
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)						
	住所	〒 -						
	電話	- -		携帯電話	- -			
	就労の有無	有 ・ 無		勤務先				

申込者と連帯保証人が同一の場合はこちらにチェックをお願いします

入居予定者	ふりがな		性別	男・女	血液型			
	氏名				型(RH + ・ -)			
	生年月日	大正・昭和 年 月 日 (歳)						
	住所	〒 -						
	電話	- -		携帯電話	- -			
	介護認定	自立・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5) ・ 申請中 ・ 認定中						
	住まい現況	一人暮らし・同居・病院(病院名:)・施設(施設名:)						
	かかりつけ医	病院名:			医師	TEL	-	-
	担当ケアマネージャー	事業所名:			CM	TEL	-	-

契約者と入居予定者が同一の場合はこちらにチェックをお願いします

契約者	ふりがな		性別	男・女	入居希望者との続柄	
	氏名					
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)				
	住所	〒 -				
	電話	— —	携帯電話	— —		
	就労の有無	有 ・ 無	勤務先TEL	— —		

契約者と申込者が同一である (申込者と同一の場合は記載は不要です。こちらにチェックをお願いします)

連帯保証人	ふりがな		性別	男・女	入居希望者との続柄	
	氏名					
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)				
	住所	〒 -				
	電話	— —	携帯電話	— —		
	就労の有無	有 ・ 無	勤務先TEL	— —		

連帯保証人が身元引受人となることを承諾する (別の方が身元引受人になる場合はお申し出ください)

◎お問い合わせ・申し込み先

ぬくもりの里 今井
TEL:026-214-6485
〒381-2224
長野県長野市川中島町原131-1

ぬくもりの里 今井二号館
TEL:026-213-6413
〒381-2224
長野県長野市川中島町原155-1

ぬくもりの里 篠ノ井
TEL:026-274-5357
〒388-8007
長野県長野市篠ノ井布施高田747

ぬくもりの里栗田
TEL:026-219-6015
〒380-0921
長野市大字栗田72番地19

法人入居担当:吉田 090-4152-9901

※職員記載欄(入居希望日等)

--