

申込日 令和 年 月 日

有料老人ホーム まつり (住宅型) 入居予約表

※ご記入の上、FAXにて送信ください。

FAX : 072-396-9040

※入居予約はご入居が確定している訳ではございません。予約の順番がきましたら一度連絡をさせていただきます。お断りしていただく事も出来ますのでご安心ください。

有料老人ホーム まつり

[申込ご依頼者様]

施設長 井山 賢一 宛

ご氏名 : _____

ご連絡先 : () - _____

ふりがな				性別
入居希望者様				男・女
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日 (歳)
要介護認定	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
ご住所	(〒 -)			
電話番号	TEL () -	携帯 ()	-	
ご入居希望日	令和 年 月 日頃			

[ご家族様連絡先]

ご氏名	ご住所			
	(〒 -)			
続柄 ()	TEL () -	携帯 ()	-	
	(〒 -)			
続柄 ()	TEL () -	携帯 ()	-	

※申込受付後、担当者より連絡させて頂き、現在の状況について確認させて頂きます。

[個人情報の保護の取り扱いについて]

個人及びご家族様の情報においては、サービス提供に関わる目的以外決して利用しません。また、ご入居予約者様とのサービスに関わる契約の締結前から終了後においても第三者に漏洩致しません。尚、事業者はご入居予約者様の介護、医療に関する個人情報においては必要な範囲内で使用させて頂く事を約束させて頂きます。



お問い合わせ先 担当者 : 井山

TEL : 072-860-1725