

(1)

入 所 申 込 書

医療法人 啓仁会
介護老人保健施設 平成の森 施設長 殿

下記の貴施設入所を申し込みます。

利用者 氏 名
生年月日：明治・大正・昭和 年 月 日生
年 齢： 歳
性 別： 男 ・ 女
住 所：

平成 年 月 日

申込者 氏 名：
住 所：

電 話： — —
続 柄： ()