

## グループホーム利用申込書

申込年月日	平成 年 月 日	T E L	
フリガナ 利用者氏名		生 年 月 日	年 月 日生
		M ・ T ・ S	
現 住 所	〒		
世 帯 主		世帯主との関係	
主 介 護 者		続 柄	
緊 急 連 絡 先			
要介護状態区分			
介護保険被保険者証番号			
<p>グループホーム わかまつ園 の利用を申込みをいたします。</p> <p>(自宅の略地図)</p>			
<p>グループホームわかまつ園理事長 殿</p> <p style="text-align: right;">社会福祉法人 ひまわり会</p> <p style="text-align: right;">TEL 0996-23-1201 FAX 0996-23-1201</p>			