

ご 利 用 申 込 書

峰の里 幸楽園 様

記 入 日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

私は、以下の個人情報を
本住宅の入居申込のために利用することに同意し、自署をもって記入します。

お 申 込 者	(フリガナ) 氏 名		続 柄	
	住 所	〒 —		
	電話番号	— —	携帯番号	— —

※ご利用者様の欄は、保険証で生年月日・年齢・介護度等をご確認の上、ご記入ください。

ご 利 用 者	(フリガナ) 氏 名		年 齢	歳			
	生年月日	大正・昭和	年	月	日	性 別	男 ・ 女
	介護認定 状態	自立・支援1・支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5 申請中（申請日：令和 年 月 日）					
	介護認定 認定期間	（認定日：令和 年 月 日） 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで					
	住 所	〒 —					
	電話番号	— —	携帯番号	— —			
ご 利 用 先	住 所	広島県福山市蔵王町7159番地14					
	事業者名	サービス付き高齢者向け住宅 峰の里 幸楽園					
	電話番号	084-947-3726	FAX番号	084-947-3118			
【ご要望】							

【事業者記入欄】

受付年月日	令和	年	月	日	受付者名	
備 考						