

ショートステイひまわり 利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 本荘久寿会
 ショートステイひまわり
 施設長 様

利用希望者 氏名	⑩	男・女	明大昭	年 月 日生(歳)
住 所	電話 ()			
身元保証人 氏名	⑩	利用者 との続柄		
住 所	電話 ()			
<入所希望の理由>				
要介護認定	要支援・要介護(1・2・3・4・5)・申請中・これから申請			
利用している 福祉サービス	(ケアプラン作成事業者 :)			

<家族構成>

同居家族氏名	年 齢	性 別	続 柄	職 業 (連 絡 先)
(世帯主)				

(施設記入欄)

受付年月日	令和 年 月 日	受付者氏名	印
特記事項			