

有料老人ホーム ハッピーガーデン 入居相談 申込書

申込日 年 月 日

ご希望先に○をつけて下さい

<input type="checkbox"/>	ハッピーガーデン 西ノ京	奈良市六条2-9-39	TEL:0742-52-8860/FAX:0742-52-8861
<input type="checkbox"/>	ハッピーガーデン 大安寺	奈良市東九条町1448-1	TEL:0742-63-8863/FAX:0742-63-8865
<input type="checkbox"/>	ハッピーガーデン 京西	奈良市五条3-20-8	TEL:0742-52-8875/FAX:0742-52-8876

ご利用者様情報	フリガナ		男・女	介護度	
	氏名		歳	生年月日	
	住所	〒			
	電話番号		携帯電話		
	既往歴等				
ご家族様情報	フリガナ		男・女	続柄	
	氏名		歳		
	住所	〒			
	電話番号				
	ご本人は、入所に対して同意されていますか？		はい ・ いいえ		

居宅事業所	事業所名		電話番号	
	ケアマネージャー氏名			
	備考			

ご紹介者様	病院 ・ 居宅事業所 ・ 家族 ・ その他()			
	みんなの介護 ・ MY介護の広場 ・ ウチシルベ ・ その他()			
	担当者氏名			
紹介日	平成	年	月	日

紹介業者をご利用された場合は、記入欄に必ずご記入下さい。当社はその情報を元に、紹介業者への手続きを行います。

ハッピーガーデンにご興味頂けた方はご記入の上、ご希望先までご提出ください。後日、担当者からご連絡を差し上げます。

本紙はご相談のための申込書類になります。この用紙だけではご入居の申し込みにはなりませんので、お気軽にご連絡下さい。

ハッピーガーデンの入居は先着順ではありません。基本情報をもとに面談を行い、優先順位の高い方からご入居いただきます。

提供頂いた個人情報、目的以外には使用致しません。