

受付番号【 】

面談予約受付票

令和 年 月 日

社会福祉法人 出雲南福祉会
ケアハウス寿生の郷 施設長 様

下記の通り、面談予約を申請します。

入居申込者	氏名	
	住所	
	連絡先	

入居希望者	氏名	
	現住所	
	生年月日	
	年齢	
	連絡先	

希望居室形態	1人室 / 2人室
--------	-----------

- ・本申込みは最終面談の申し込みとなります。
- ・最終面談時に契約の説明、入居希望者の状態を確認させていただきます。その後入居申込書・健康診断書を提出して頂きまして寿生の郷にて検討会をさせていただきます。