入所申込書

平成　　年　　月　　日

写　真

社会福祉法人　来友会

軽費老人ホーム来友館　賀中

来友館への入所を希望いたしますので関係書類を
添えて下記の通り申し込みいたします。

申込者	ふりがな 氏　名		男・女
	生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日（満　　歳）	
	現住所	〒 電話　（　）	

緊急連絡先	氏　名	住所	続柄	年齢
		〒 ☎（　）		
	氏　名	住所	続柄	年齢
		〒 ☎（　）		
	氏　名	住所	続柄	年齢
		〒 ☎（　）		

入所希望理由

申込代理人

氏　名	住所	続柄	年齢
	〒 ☎（　）		

※個人情報の取り扱いについては、当施設ではご提供いただいた当該情報に関して
個人情報保護法の規定により目的以外の使用はいたしません。