入居申込書(体験/短期)

お申込日	令和　　年　　月　　日

ホーム名	アズハイム	ご利用希望タイプ名 （ご利用人数）	タイプ（　　人利用）
		契約プラン	

お申込人（身元引受人）	フリガナ		ご入居者との続柄	
	お名前			
	ご住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	E-mail			

ご入居者	フリガナ		性別	生年月日	年　　月　　日
	お名前		男・女		（満　　歳）
	ご住所				
	電話番号		携帯番号		
	介護度	自立 、申請中 、要支援（ 1 ・ 2 ）、要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ）			
	認知症状有無	無　・　有	身体・精神障害者手帳	有（　　級）・　無	

※緊急連絡先	フリガナ		ご入居者との続柄	
	お名前			
	ご住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	E-mail			

体験・短期入居の期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日（　　泊　　日）
ご利用料金	円（1泊　　円）

暮らしを、共に。
as partners
株式会社アズパートナーズ
〒101-0062　東京都千代田区神田駿河台2-2　御茶ノ水杏雲ビル11F
やさしい　ろうご
0120-834-655
www.as-heim.com

A093-20230728