

# 「グル - プホ - ム能羅坊」利用申込書

医療法人 普門院診療所 様

認知症対応型共同生活介護「グル - プホ - ム能羅坊」を利用するために、以下の書類を添えて申し込みます。

添付書類

1、 身上書（利用希望者・代理人・身元引受者）

利用希望者

・ 住所 : 〒

電話 :

・ 氏名 :

印

申込者（代理人）

・ 住所 : 〒

電話 :

・ 氏名 :

印

身元引受人

・ 住所 : 〒

電話 :

・ 氏名 :

印

申込日 : 平成 年 月 日