

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		年 月 日	
	お名前		男・女	生年月日	(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 ろうこ
0120-834-655

www.as-heim.com