

デイサービスセンター 『咲楽の里』 利用申込書

申し込み日		受付日	
住所	〒		
電話		F A X	
申込者氏名		続柄	
利用申込者本人の同意の有無		有 ・ 無	

※原則として、利用申込者は本人または代理人となります。  
 ※今後の連絡先とさせていただきます。

貴センターを利用したいので、次のとおり申し込みます。

対象者	フリガナ		生年月日	
	氏名			
	現住所	〒		
	電話		要介護度	
主たる介護者	フリガナ		生年月日	
	氏名			
	本人との関係		性別	男 ・ 女
	家族構成		同居の別	
	現住所	〒		
	連絡先			
同意書	利用における資料作成のため、生活相談員等による調査の受入れや、居宅介護支援事業者サービス利用票等の写しを徴することに同意致します。 本人又は代理人 <span style="float: right;">印</span>			

※訪問調査に伺う際に必要となりますので、ご記入願います。

【利用者の自宅の略図】