

体験入居宿泊許可申請書

平成 年 月 日

ヘアハウスあかつき 施設長 殿
第 号室
フリガナ
氏 名

私は、下記のとおり体験入居を認可して下さい。なお、ご認可のうえは責任をもって入居者と同様に、管理規程および基づく指示命令に服従しもしホームの運営上支障が生じたときは、認可の期間中でも退去することを誓約します。

氏 名		男・女	明治 大正 昭和	年 月 日	満 歳	本籍地	
現 住 所	〒					電 話	
入 居 理 由	<input type="checkbox"/> 一人暮らしである <input type="checkbox"/> 家が狭い <input type="checkbox"/> 家庭の事情による <input type="checkbox"/> その他						
利 用 方 法	1. 単身 2. 夫婦同居		寮 派				
健 康 状 況	1. 健康 2. ほぼ健康 3. 病弱		既往症				
趣 味	体験期間		平成 年 月 日 ~ 月 日				
連 絡 先	氏名	住所	電話	続柄			

体験入居宿泊許可申請書

平成 年 月 日

ヘアハウスあかつき 施設長 殿
第 号室
フリガナ
氏 名

私は、下記のとおり体験入居を認可してください。なお、ご認可のうえは責任をもって入居者と同様に、管理規程および基づく指示命令に服従しもしホームの運営上支障が生じたときは、認可の期間中でも退去することを誓約します。

氏 名		男・女	明治 大正 昭和	年 月 日	満 歳	本籍地	
現 住 所	〒					電 話	
入 居 理 由	<input type="checkbox"/> 一人暮らしである <input type="checkbox"/> 家が狭い <input type="checkbox"/> 家庭の事情による <input type="checkbox"/> その他						
利 用 方 法	1. 単身 2. 夫婦同居		寮 派				
健 康 状 況	1. 健康 2. ほぼ健康 3. 病弱		既往症				
趣 味	体験期間		平成 年 月 日 ~ 月 日				
連 絡 先	氏名	住所	電話	続柄			