



ケアハウス（あいせの里・ペガサス春日）入所申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 西春日井福祉会
ケアハウス 施設長 様

入所希望者住所

（ ふりがな ）

入所希望者氏名

㊞

生 年 月 日 年 月 日（ 歳） 男・女

電 話 番 号

保 証 人	続柄	氏 名	年齢	住 所		電話番号	職 業
入 所 希 望 理 由	〔具体的に記入のこと。〕					希 望 す る 居 室	
						
						
資 産 及 び 収 入 状 況	種類	資 産 内 容	金額(千円)	種 類	収 入 内 容	金額(千円)	
	不動産	土地、建物等		不動産	土地建物等賃借料		
	動 産	預貯金、有価証券		年金等	年金、恩給等		
	その他			勤労収入	給与、役員報酬		
				その他			
保 証 人 の 資 産 ・ 収 入	種 類	資 産 ・ 収 入 内 容	金額(千円)	利用料の支払方法(該当に○を付す)			
	不動産	土地建物等賃借料	支 払 者		保 証 人 名	
	年金等	年金、恩給等	1 本人負担		—————	
	勤労収入	給与、役員報酬	2 一部本人負担			
	その他		3 全額保証人負担			