

様式第1号

利 用 申 込 書

平成 年 月 日

社会福祉法人伊方社会福祉協会
ケアハウスつわぶき荘
施 設 長 様

氏名 ㊟

私はケアハウスつわぶき荘を利用したいので下記により申し込みます。

氏名		生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生
現住所		電話番号				
申込理由					
					
					
					
連絡先	続柄	氏名	生年月日	住所・電話番号		職業