

# 入居希望申込書

年 月 日

社会福祉法人 朝凧会  
理事長 村上 久 様

入居申込者

お名前(ご本人) 印

ご家族または  
後見人名 印

グループホームシーズに入居したいので、次のとおり申し込みをします。

フリガナ お名前(ご本人)	
生年月日・年齢・性別	年 月 日( 歳) (男・女)
住所	
連絡先(ご本人)	電話 携帯電話
連絡先(ご家族等)	電話 携帯電話
通所・通勤先	名称
	住所
障害・疾患の名称	
障害の手帳区分	手帳名 級
障害支援区分	認定区分 1 2 3 4 5 6 未確定
医療処置	なし あり( )
利用(入居)希望理由	
利用(入居)後の目標	
グループホームへの要望	

\*ご記入ありがとうございました。持参または郵便にてご提出をお願いいたします。

提出先: 〒799-3127 伊予市尾崎字天神下75番地1 社会福祉法人朝凧会 法人本部

\*面談の日時は別途お電話にてご連絡いたします。

\*お問い合わせは下記までお願いします

社会福祉法人朝凧会 法人本部 電話:089-994-6640