



**FAX番号 022-281-8316**

サービス付き高齢者専用賃貸住宅  
エクゼクティブコート  
**希望の華咲く I号館・II号館**  
**資料請求・お問い合わせシート**

★お問い合わせされる方についてお伺いたします

氏名（ふりがな）	( )
現住所	
電話番号 携帯番号	— — — —
ファックス番号	( )
メールアドレス	
入居検討者さまとの関係	本人・父親・母親・兄弟・義兄弟・夫・妻・息子・娘・孫子の配偶者・孫の配偶者・親類・友人・ケアマネジャー その他 ( )

★ご入居予定者様についてお伺いたします

氏名（ふりがな）	( )
性別	男 ・ 女
生年月日	大正・昭和 年 月 日
現住所	
介護度	なし 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5
認知症の診断	有 ・ 無
現在の環境	ご自宅（同居家族有・同居家族無）・入院中・老人保健施設 特別養護老人ホーム・ケアハウス・グループホーム その他 ( )
質問事項	