



FAX番号 022-264-1225

エクゼクティブコート
希望の華咲く1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（あなたさま）についてお伺いいたします

| | |
|--------------|--|
| 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 () |

★ご入居予定者さまについてお伺いいたします

| | |
|----------|---|
| 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 | |