



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	