

社会福祉法人 睦月会  
理事長 綿 祐二 殿

# (仮称)塩浜入所施設 生活介護 利用申込書

貴施設の利用を希望するため、下記の通り申込みます。

## 1.利用を希望する者

フリガナ		性別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	西 暦            年            月            日            (            歳)	
現住所	(郵便番号            -            )	
電話番号		

## 2.個人情報の取扱い

私およびその家族の個人情報については、(仮称)塩浜入所施設の利用申込に際し、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

年    月    日

利用者

住 所

氏名

Ⓔ

代筆者名

住 所

氏名

Ⓔ

続柄