

板橋区都市型軽費老人ホーム入所申込書(変更届)

施設名

[] 宛て

令和 年 月 日

板橋区都市型軽費老人ホームについて、以下のとおり申し込みます。

なお、この申込書の記載内容に虚偽があった場合は、申込みを無効とされても異議ありません。

(該当する箇所を○で囲んでください)

入所希望者	氏名	ふりがな	男・女	生年月日	大正 昭和	年 月 日生()歳
	住所	〒 板橋区			居住年数	年 月
家族・親族状況	氏名	ふりがな	続柄	年齢	住所	(同居・別居)
	氏名	ふりがな	続柄	年齢	住所	(同居・別居)
	氏名	ふりがな	続柄	年齢	住所	(同居・別居)
身元保証人	氏名	ふりがな	希望者との関係			
	住所	〒 電話				
収入状況	年間収入金額	万円	生活保護受給	管轄福祉事務所: <input type="checkbox"/> 板橋 <input type="checkbox"/> 赤塚 <input type="checkbox"/> 志村		
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合担当職員	ケースワーカー: 電話番号:	
	1 年金・恩給 2 送金(仕送り) 3 その他()					
該当するものに○をつけてください。						
現在の住まい	1 一人暮らし 2 家族と同居 3 その他()					
	1 持ち家 2 賃貸アパート・賃貸マンション 3 都営住宅 4 その他()					
主な入所希望理由 複数回答可	1 立ち退きを求められている。(立ち退き期限: 年 月 日)					
	2 在宅での自立した生活に不安がある。例:自炊や家事が困難・持病がある等 ()					
	3 住居状態が悪い。例:老朽化・エレベーターがない・浴室がない・トイレが他世帯と共用等 ()					
	4 住居の周辺環境が悪い。例:大きな道路、鉄道等が近接しており、振動や騒音が絶えない等 ()					
	5 その他 ()					

[裏面もあります]

