老人ホーム入所同意書

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者が老人ホームに入所することに同意します。

氏　　名		入所希望者 と の 関 係	
居 住 地	〒	電 話 番 号 生 年 月 日	
氏　　名		入所希望者 と の 関 係	
居 住 地	〒	電 話 番 号 生 年 月 日	
氏　　名		入所希望者 と の 関 係	
居 住 地	〒	電 話 番 号 生 年 月 日	
氏　　名		入所希望者 と の 関 係	
居 住 地	〒	電 話 番 号 生 年 月 日	
氏　　名		入所希望者 と の 関 係	
居 住 地	〒	電 話 番 号 生 年 月 日	
氏　　名		入所希望者 と の 関 係	
居 住 地	〒	電 話 番 号 生 年 月 日	