日本福祉サービス（株）
JWS陽だまりの郷

入居、各種事業にかかる利用希望又は資料請求等申出書

年　月　日

※	おおよそでも結構です。記入できないところは、結構です。									
◎	資料希望の場合は、選択して下さい。		□	資料希望有（下記のサービスを選択してください。）						
1	入居等利用希望サービス事業（利用希望・興味のあるサービスを選択してください）									
◇	□入居（□郡山市内ホーム、□二本松市内ホーム）、□ショートステイ、□居宅介護支援（ケアマネ）、□一日デイ、□機能訓練半日デイ、□訪問看護、□訪問リハビリ、□訪問介護、□定期巡回随時対応訪問介護・看護、□福祉用具貸与販売・バリアフリー改修工事、□はり・きゅう、□障がい者就労支援、□身元保証・生活支援、□その他（　　）									
2	申出者（資料希望者は、この欄に記入ください。）									
◇	氏名			入居・利用者との関係・続柄						
◇	住所	〒								
◇	連絡先									
3	入居・利用予定者									
◇	氏名									
◇	住所	〒								
◇	連絡先									
◇	年齢・性別	年齢　　才		性別　□　男　□　女						
◇	要介護	□自立	□要支援１	□要支援２	□要介護１	□要介護２	□要介護３	□要介護４	□要介護５	□その他
◇	現在の状況等（病気療養の場合は病状、入院中の場合は退院の見通しなど、また気になる点があれば記入ください。）									
	（認知症の有無と有の場合の状態など）									
4	入居・利用想定日（例、退院後すぐ入居したい、利用したい。約1か月後。すぐに。今年の冬になる前に入居したい、利用したいなど）									
5	入居、利用に当たり聞きたい点などご記入ください。後でメール等で返信します。									

※　お申出いただいた方には、後ほど、電話、メール等で確認の連絡をいたしますので、お待ちください。