

グループホーム「まめだすか」 ご利用者情報書

れ入 居 方 さ	氏 名	(フリガナ)			様
送 請 求 付 書 等 先 の	氏 名	(フリガナ)			様 続柄 ()
	住 所	(フリガナ) (〒 -)			
連 緊 絡 急 先 時 ①	氏 名	(フリガナ)			様 続柄 ()
	電話番号				
連 緊 絡 急 先 時 ②	氏 名	(フリガナ)			様 続柄 ()
	電話番号				
搬 緊 送 急 先 時	病院または診療所名				
	医 師 名				
家 族 状 況	続 柄	氏 名	年 齢	職 業 ・ 勤 務 先 ・ T E L	
	配偶者			職業 ;	勤務先 ;
				勤務先TEL ;	
				職業 ;	勤務先 ;
				勤務先TEL ;	
				職業 ;	勤務先 ;
			勤務先TEL ;		
			職業 ;	勤務先 ;	
			勤務先TEL ;		

* 下記について、○印でお答え下さい。

表 札	可 ・ 不可
-----	--------

ブログ・地域版ホーム便り等の顔写真の掲載	可 ・ 不可
----------------------	--------

職 歴	
趣味・特技	
食事の好き嫌い(アレルギーを含む)	

* ご記入された日付 令和 年 月 日 現在

* 本紙をご記入された方のお名前 様 (続柄 ;)