



FAX: 022-341-5907

サービス付き高齢者向け住宅『美里の風』ご相談申し込み用紙

入居希望者情報

Table with 2 columns and 6 rows containing personal information: お名前, お住まい (宮城県), 連絡先 (電話), 年齢 (才), 要介護認定 (①要介護1 to ⑤要介護5, 認知症 有・無), 入居希望時期 (①すぐにでも, ②1年以内)

ご要望・ご相談内容

Dotted border area for writing requirements and consultation content. Includes bullet points for: ●ご相談希望日, ●ご家族状況 (同居している, 一人暮らし), ●ご要望など

ご相談者情報

Table with 2 columns and 2 rows for applicant information: 連絡先, 入居希望者との関係, ご相談者氏名

★ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。