

様式第1

受付番号	※	整理番号	※
------	---	------	---

利 用 申 請 書

年 月 日

殿

申請者氏名

鹿児島市軽費老人ホームの利用を次のとおり申請します。

希 望 の 居 室		1 1人用居室		2 2人用居室				
申 請 者 の 状 況	(ふ り が な) 申 請 者 の 氏 名		生 年 月 日	年 月 日 (歳)				
				年 月 日 (歳)				
	現 住 所	TEL						
	本 籍							
	本市の居住期間	年 月から 現在まで	職業又は勤務先					
	収 入 の 状 況	給 与 所 得	年 額 円					
		動産、不動産 収 入	1 動産(年 額 円)	2 不動産(年 額 円)				
		恩 給 又 は 金	恩給又は年金の名称(年 額 円)					
		送 金	送金者氏名(月 額 円)	続柄(円)				
		そ の 他	収入の種別(月 額 円)					
申 請 の 理 由	1	家庭環境()						
	2	住宅事情()						
	3	その他()						

家族の状況	氏名	本人との続柄	年齢	職業	年収	同居別居の別	備考
住宅の状況		1 自宅、借家(家賃月額 円)、その他()					
		2 部屋数、1階 2階 計					
緊急時連絡先		氏名					
		住所 TEL					
その他特記事項							
(添付書類) ☐収入額を証明する書類 ☐健康診断書(様式第2) (住所及び年齢確認欄) 							