

入 所 連 絡 書

年 月 日作成

実施機関名

担当者氏名

電 話

フリガナ						生 年 月 日	
氏 名						年 月 日 満 歳	
本 籍				住民票 設定地			
入所前の居住地							
保護開始となった理由 及び開始年月日							
入所依頼理由							
疾 病	主疾病				医療 機関		主治医
	その他の の疾病				医療 機関		主治医
手帳の有無とその種類			有 ・ 無 () 手帳 級				
年 金 等		加 入 受 給	有 ・ 無 有 ・ 無	種 類 記号番号			
連 絡 先	氏 名	続 柄	住 所			年 齢	電 話
家族関係							

更生施設記入欄 受付

年 月 日 印

横浜市内更生施設共通（横浜市中心浩生館・民衆館・甲突寮）

