

# 入 所 通 所 連 絡 書

平成 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						昭 和 年 月 日 平 成 満 歳	
本 籍						住所設定地	
入所前の居住地							
入所依頼の理由							
疾 病	主 病						
	その他疾病						
手帳の有無とその種類		有・無		手帳		級	
				手帳		級	
年 金 等		加入 有・無		種 類			
		受給 有・無		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 民衆館

**生活歴（居住地、学歴、職業歴等）**

**現在の生活状況**

**担当者所見**