

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 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）

