医療法人　　実有会

　　　　小松　竜太郎　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

シェアハウス入居申込書

下記の通り、シェアハウスの申し込みを致します。

記

1. 現住所
2. 入寮理由
3. 緊急連絡先
4. 入居日
5. 期限　　　　　　平成　年　　月　　日～平成　　年　　年　　　日

以上

　上記の者のシェアハウス入居を承認します。

　　　　　　　　　　医療法人　実有会

　　　　　　　　　　　　　　　　　小松　竜太郎　　　　印