

私は、本書面に基づいて乙の職員（職名_____課 氏名_____）から
上記重要の事項の説明を受けたことを確認します。

_____年_____月_____日

入所者 住所_____

氏名_____⑤

連帯保証人 住所_____

氏名_____⑤

続柄_____