



森美兰晏斗竹林安老院 自愿入宿申请书

日期：_____年____月____日

编号：_____

申请人：（中）_____	身份证号码：_____
姓名（英）_____	籍贯：_____
性别：_____	出生日期：_____
职业（以前）：_____	年龄：_____
地址：_____	

申请人签名：_____	

监护人：（中）_____	监护人：（中）_____
姓名（英）_____	姓名（英）_____
身份证号码：_____	身份证号码：_____
关系：_____	关系：_____
电话：_____	电话：_____
地址：_____	地址：_____
_____	_____

管理委员会（必须最少5名委员签名方为有效）

主任：_____	委员：_____
秘书：_____	委员：_____
财政：_____	委员：_____
查账：_____	委员：_____
批准日期：_____	委员：_____

备注记录：

*入宿者需经过三个月观察期，无问题者经管委会通过接纳才正式收容

*入宿者必须交三个月按金