建設型応急住宅入居申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | （〒　　　　　　　－　　　　　　　　　　）　 |
|  | 氏名 | 性別 | 年齢 | 障害者手帳 | 介護認定（該当に〇・内容記入） | （対象者は〇） |
| 車いす | 妊産婦 |
| (フリガナ) 世帯主 |  | 男・女 |  | 級 | 要支援　（　　　　）要介護　（　　　　） |  |  |
|  |
| 入居予定者 |  | 男・女 |  | 級 | 要支援　（　　　　）要介護　（　　　　） |  |  |
|  |
|  | 男・女 |  | 級 | 要支援　（　　　　）要介護　（　　　　） |  |  |
|  |
|  | 男・女 |  | 級 | 要支援　（　　　　）要介護　（　　　　） |  |  |
|  |
|  | 男・女 |  | 級 | 要支援　（　　　　）要介護　（　　　　） |  |  |
|  |
|  | 男・女 |  | 級 | 要支援　（　　　　）要介護　（　　　　） |  |  |
|  |
| 自動車所有数 | 台　　　　　 | ペットの有無 | 有　・　無　　種類（　　　　　　　　　　　　） |
| 現在の避難先 | 避難所の場合は施設名、親戚宅などの場合は住所・世帯主名をご記入ください。避難所（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）親戚宅等（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 世帯主名：　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  -　　　　　-　　　 | メールアドレス | ＠ |
| 居住宅の被害状況 | 　該当するものに〇印を付けてください。 　　　１．全　壊（修繕しても居住不能）　　　２．半　壊（住宅として再利用できず、やむを得ず解体を行う者）　　　３．半　壊（修繕すれば、居住可能）４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 仮設住宅退去後の予定 | 　該当するものに〇印を付けてください。 　　　１．自己再建（現時点の再建計画〈どこに、いつ頃まで〉などがあればご記入ください。）　　　２．公営住宅希望　　　３．その他　　→　　　□　アパート　　　□　親戚宅　　　□　空家　　□　その他　　　４．未定 |

令和６年　月　　日