

「住まい探し相談会」申込書

記入日 令和 年 月 日

氏名	※家をお探しの方のお名前		年齢	歳
住所	〒	電話番号		
		携帯番号		
配慮が必要な場合		(例：筆談、手話通訳等)		
一緒に参加する方の名前 (※いない場合は無記入)		本人 との関係		

以下、当てはまるものに印をつけ、必要なことをご記入ください

●現在のお住まいや収入状況について教えてください(わかる範囲で構いません)

間取り	()	同居者数	()人	(注) ご本人様を含めた人数
所有関係	☐ 持ち家 ☐ 賃貸住宅 家賃()円/月、共益費()円/月			
収入状況	☐ 所得あり ☐ 老齢年金 ☐ 障害年金 ☐ 生活保護費 ☐ その他()			

●住み替え理由、今のお住まいの問題点を教えてください(例：老朽化、駅まで遠い、家賃が高い)

--

●住宅の希望や条件を教えてください

希望地域	(例：町名、〇〇駅近く等)		
建物種別	☐ 集合住宅(マンション等) 希望階数()階 ☐ 戸建住宅		
間取り	☐ ワンルーム ☐ 1K ☐ 2K ☐ 2DK ☐ その他()		
設備	☐ エレベーター ☐ 風呂・トイレ別 ☐ 洋式トイレ ☐ 手すり・スロープ		
同居者数	()人	ペット有の場合	(種類、数：)
家賃	()円/月まで (☐ 共益費込 ☐ 共益費別)		
入居時期	()月ごろ ☐ 未定		
敷金・保証金、礼金(家賃の3か月分程度が目安)		☐ 用意できる ☐ 用意できない	
保証人をご相談者側で		☐ 確保できる ☐ 確保できない	
⇒ 確保できる場合、保証人に安定した収入が		☐ ある ☐ ない	
⇒ 確保できない場合、緊急時の連絡先となる方が		☐ いる ☐ いない	

●福祉制度の利用状況を教えてください

要介護認定	☐ ない 要支援(☐ 1 ☐ 2) 要介護(☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5)			
障害者手帳の所持	☐ ない ☐ 身体()級 ☐ 療育() ☐ 精神()級			
生活保護の受給	☐ ない ☐ ある 担当ケースワーカー：()			
福祉制度について聞きたいことはありますか		☐ 特にない ☐ ある		
あると答えた方は、具体的にお書きください。()				

●相談会に参加可能な時間帯を教えてください(できるだけ多く選択してください)

☐ 13時～ ☐ 14時～ ☐ 15時～ ☐ 16時～	※後日、お越しいただく時間をご連絡します
---	----------------------

※申込書に記載された個人情報については、当事業のみに利用し、他の目的には利用いたしません。
※上記の条件を協力不動産店に伝えて物件を探します。場合によって希望に添えないことがあります。