

練馬区長 宛て

年 月 日

裏面の同意事項を確認したので、物件情報の提供を依頼します。

ふりがな 氏 名	
(〒 -) 住 所 練馬区	
生年月日	年 月 日 電話番号

初めての申し込みですか？										はい					いいえ				
住 み 替 え 理 由	☐ 立ち退き（期限： 年 月 日） ☐ 家賃が高い																		
	☐ 身体上の理由 ☐ 家族宅・寮・施設からの転居 ☐ 現住居への不満																		
	☐ 自宅売却 ☐ 家族の転出・死亡 ☐ 離婚・離婚予定																		
	☐ その他（ ）																		
支 援 対 象 要 件		☐ 高齢者世帯 ☐ 障害者世帯 ☐ ひとり親家庭																	
世 帯 構 成	入居者続柄		性別		年齢		障害者手帳												
	1	本人					☐ なし	身体	級	精神	級	愛	度						
	2						☐ なし	身体	級	精神	級	愛	度						
	3						☐ なし	身体	級	精神	級	愛	度						
	4						☐ なし	身体	級	精神	級	愛	度						
緊 急 連 絡 先		有（関係： ）・無						居住地											
保 証 人		有（関係： ）・無						居住地											
収 入		☐ 年金 万円 / 月 ☐ 就労 万円 / 月 ☐ その他 万円 / 月 世帯収入 合計 万円 / 月																	
生 活 保 護 の 状 況 受給中・申請中・相談中の方は、要事前確認		☐ 受給していない ☐ 検討中																	
		☐ 受給している ☐ 申請中 ☐ 相談中																	
		☐ この事業による転宅について、生活保護担当者に確認済みです。 担当者（ 総合福祉事務所 係 ）																	
福祉サービスの利用状況		☐ 訪問 日 / 週 ☐ 通所 日 / 週																	
支 援 機 関		☐ 地域包括支援センター ☐ 総合福祉事務所 ☐ 保健相談所 ☐ 介護サービス等事業所 ☐ その他（ ）																	
社会的つながり		☐ 定期的にある（頻度： 回 / 週・月、親族・友人・その他） ☐ 随時ある（親族・友人・その他） ☐ ない																	

裏面あり

様式（第4条関係）

練馬区住まい確保支援事業 情報提供申込書

練馬区長 宛て

年 月 日

裏面の同意事項を確認したので、物件情報の提供を依頼します。

ふりがな 氏 名	
(〒 -) 住 所 練馬区	
生年月日 (年 月 日 歳)	電話番号

1 初めてのお申し込みですか？										はい										いいえ									
2 現住居の状況		賃貸アパート・賃貸マンション・借家・借間・その他()																											
		家賃月額						円		間取り		K		DK		LDK													
		風呂 有 ・ 無				トイレ 専用 ・ 共用				台所 専用 ・ 共用																			
3 住み替え理由		☐ 立ち退き(年 月 日 まで) ☐ 家賃が高い ☐ 身体上の理由 ☐ 家族宅・寮・施設からの転居 ☐ 現住居への不満 ☐ 自宅売却 ☐ 家族の転出・死亡 ☐ 離婚・離婚予定 ☐ その他()																											
4 支援対象要件		☐ 高齢者世帯 ☐ 障害者世帯 ☐ ひとり親家庭																											
5 世帯構成		入居者続柄		性別		年齢		障害の状況																					
		1 本人						☐ なし		身体 級		精神 級		愛 度															
		2						☐ なし		身体 級		精神 級		愛 度															
		3						☐ なし		身体 級		精神 級		愛 度															
		4						☐ なし		身体 級		精神 級		愛 度															
6 緊急連絡先		有無		有(関係:)・無		居住地																							
7 保証人		有無		有(関係:)・無		居住地																							
8 希望条件		地域		(最寄駅: 駅)																									
		家賃月額上限		(管理費込み) ☐ 55,000 円 ☐ 60,000 円 ☐ 65,000 円 ☐ 70,000 円 ☐ 80,000 円 ☐ 90,000 円 ☐ その他(円)																									
		広さ		居室 畳・㎡				間取り		K ・ DK ・ LDK																			
		設備		風呂・トイレ・その他()														受付印											
		備考		☐ 階段昇降困難 ☐ その他:																									

↓裏面もご記入ください

9 生活保護の状況	☐ 受給していない
	☐ 受給している ☐ 申請中 ☐ 相談中
	受給中・申請中・相談中の方は事前に総合福祉事務所の確認が必要です。 ☐ この事業による転宅について、生活保護担当者に確認済みです。 担当者（ 総合福祉事務所 係 ）
	☐ 検討中
10 生活の状況 （任意記載欄）	就労状況、収入、身体状況、ヘルパー等の利用状況など、不動産店に伝えておきたい内容がありましたらご記載ください。

同意事項

全世帯共通

物件情報取得のため、この様式の記載内容すべて（住所、氏名、生年月日および電話番号を除く。）について、（公社）東京都宅地建物取引業協会第九ブロック練馬区支部加盟店および（公社）全日本不動産協会東京都本部練馬支部加盟店に情報提供することに同意します。

高齢者世帯のみ

入居の際に家主の要請がある場合は、区の高齢者在宅あんしん事業の「民間緊急通報システム」（物件の状況により利用できない場合は「電話訪問」）を利用することに同意します。

民間緊急通報システムの費用負担額(令和3年1月現在)
住民税課税世帯：月額 400 円 住民非課税世帯：月額 300 円 生活保護受給世帯：無料

受付担当者記載欄	
所属・担当者名	