

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	ねりま たろう
氏名	練馬 太郎
	(〒 176 - 8501)
住所	練馬区 豊玉北6-12-1 練馬アパート101
生年月日	昭和 年 月 日
電話番号	03 -

初めてのお申し込みですか？	<input checked="" type="radio"/> はい	・	<input type="radio"/> いいえ				
住み替え理由	<input checked="" type="checkbox"/> 立ち退き(期限: 令和 年 3 月 31 日) 身体上の理由 家族宅・寮・施設からの転居 自宅売却 家族の転出・死亡 その他()						
支援対象要件	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 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	男		なし	身体 1 級	精神 級	愛 度
	2 妻	女		<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 有(関係: 長女)・無		居住地	練馬区			
保証人	<input checked="" type="radio"/> 有(関係: 長男)・無		居住地	市			
収入	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 受給していない		検討中				
	受給している		申請中		相談中		
	<input checked="" type="checkbox"/> 受給中・申請中・相談中の方は、要事前確認						
福祉サービスの利用状況	訪問	日 / 週	<input checked="" type="checkbox"/> 通所	2 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			
	<input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス等事業所		その他()				
社会的つながり	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的にある(頻度: 1 回 / 週・月、親族) 友人・その他 <input type="checkbox"/> 随時ある(親族・友人・その他) <input type="checkbox"/> ない						

裏面あり

