

台風第19号により被災された方の県営住宅入居申込書

受付日	令和元年 月 () :	受付 番号	担当		
ふりがな			生年月日		
申請者 氏名	1 様	明治 大正 昭和 平成	年	月	日 (歳)
住所	市・町・村		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他 ()		
現在の 状況 (該当す るものに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	避難所 (避難所名:)			
	<input type="checkbox"/>	自宅にいる			
	<input type="checkbox"/>	その他 ()			
連絡先 電話番号	※なるべく日中御連絡の取れる連絡先を御記入ください。 — — (携帯・自宅・避難先)				
入居希望 の世帯員 計 ____名	氏名	続柄	生年月日	年齢	特記事項
	2		. .		
	3		. .		
	4		. .		
	5		. .		
	6		. .		
自家用車の使用	有り (台) ・ 無し			↑通園、通学、高齢の方、介護、通院、妊婦の方、障害がある等の配慮事項がございましたらご記入ください。	
入居希望住宅	所在地	希望する団地名		住戸タイプ (間取り)	
第1希望	市町村				
第2希望	市町村				
第3希望	市町村				
その他希望事項を御記入ください。					
記載された個人情報について、被災者支援上他の行政機関等に提供することについての同意			同意する ・ 同意しない		

決定住宅		鍵渡し	
------	--	-----	--