

建設型応急住宅入居申込書

受付確認日

※□に✓を記入してください。

1	申込日	令和 年 月 日				
2	フリガナ					
	世帯主氏名					
3	住所	〒 熊本市				
4	連絡先※必ず連絡がとれる番号を記載ください	(連絡先) (緊急連絡先) : 続柄 :				
5	り災証明	☐ あり • ☐ あり (二次判定申請中) • ☐ なし (申請中)				
6	ありの場合	☐ 全壊 (全焼、流出)				
		☐ 半壊以上 (大規模半壊、中規模半壊、半壊) で解体を行う				
		☐ 準半壊・一部損壊				
	なしの場合	☐ 二次災害等により住宅が被害を受ける恐れがある、ライフライン (水道、電気ガス、道路等) が途絶している、地滑り等により 避難指示等を受けている				
7	他に居住できる住宅がなく、自らの資力をもってしては住宅を確保することができない者に該当しますか。	☐ はい ☐ いいえ				
	災害救助法に基づく「障害物の除去制度」を利用していない者に該当しますか。	☐ はい ☐ いいえ				
8	入居希望団地 (1つのみ)	☐ 城南 (塚原) ☐ 城南 (舞原) ☐ 富合 (平原)				
9	入居人数					
10	入居予定者	入居者1	氏名		年齢	才
		入居者2	氏名		年齢	才
		入居者3	氏名		年齢	才
		入居者4	氏名		年齢	才
		入居者5	氏名		年齢	才
		入居者6	氏名		年齢	才
11	車いす利用者の有無	☐ あり • ☐ なし				
		ありの場合は入居者番号を記入ください。 ()				
12	要援助者の有無 (要介護者、障がい者)	☐ あり • ☐ なし				
		要介護者ありの場合は入居者番号を記入ください。 ()				
		要介護認定5～1をご記入ください。 ()				
		障がい者ありの場合は入居者番号を記入ください。 ()				
障がい手帳の種類と等級を記入ください。 ()						
13	ペット飼育の有無	☐ あり • ☐ なし				
14	車所有の有無	☐ あり • ☐ なし				

☐ ご家族の障がい手帳の内容等について、事実の確認のため、熊本市関係課へ照会することについて、同意します。

※ ご記入いただいた個人情報は、[建設型応急住宅入居者選定]のみに使用し、本人の同意なしに第三者へ提供することはありません。お預かりした情報は、適切に管理いたします。