

「住まい探し相談会」申込書

記入日 令和 年 月 日

氏名			年齢	歳
住所	箕面市			
電話	※昼間に連絡のつく番号をお教えください			
障害者手帳がある場合	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 (<input type="checkbox"/> 手話通訳が必要 <input type="checkbox"/> 要約筆記が必要) <input type="checkbox"/> 肢体不自由 (上肢・下肢・体幹) <input type="checkbox"/> その他身体 <input type="checkbox"/> 知的・精神			

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 () ① 同居者数 () 人

※K : キッチン(台所)、D : ダイニングルーム(食事部屋)

・所有関係 賃貸住宅 持ち家 ② 家賃 () 円／月(共益費込)

●現在のお住まいでお悩みの点を教えてください。

(例: 老朽化が進んでいる、家から公共交通機関までが遠い)

●住宅の希望の条件を教えてください。

・希望地域 (例: 最寄り駅、町名など)

()

・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 ()

・家賃 () 円／月まで (共益費込)、敷金 () 円以内

・同居予定人数 () 人 ③ ペット有の場合 (種類、数:)

・保証人をご相談者様で 確保できる 確保できない

⇒ 確保できない場合、緊急の連絡先となるかたが いる いない

●相談会の参加について教えてください。

・参加可能な時間帯 (できるだけ多く選択してください)

午後1時～ 午後2時～ 午後3時～ 午後4時～

※後日、お越しいただく時間をご連絡します

・福祉制度について聞きたいことはありますか ある 特にない

あると答えた方は、具体的にお書きください ()

※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。場合によってご希望に添えないことがあります。