

（表）

令和 7 年 12 月 日

武蔵野市長 殿

住 所	武蔵野市
ふりがな 氏 名	
生年月日等	年 月 日（満 歳）
市内居住年数	年 か月
自宅電話番号	
携帯電話番号	

令和 7 年12月定期使用許可福祉型住宅・単独福祉型住宅使用申込書
（ひとり親世帯用住宅）

私は、次のとおり（福祉型住宅・単独福祉型住宅）を使用したいので、申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき又は申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であるときは、使用予定者の決定を取り消されても異議のないことを誓約します。

また、暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会がなされることに同意します。

1 福祉型住宅又は単独福祉型住宅（以下「福祉型住宅等」という。）
に入居しようとする全ての世帯員について

ふりがな 氏 名	続柄	生年月日	所得金額	収入の種類
申込者	本人		円	年金・給与 自営・生活保護
		年 月 日 （満 歳）	円	年金・給与 自営・生活保護
		年 月 日 （満 歳）	円	年金・給与 自営・生活保護
計 人	合計所得金額		円	

(裏)

- 2 福祉型住宅等に入居しようとする世帯員における土地や建物の所有状況について

1 土地又は建物の所有者はいません。	2 土地又は建物の所有者がいます。
--------------------	-------------------

- 3 現在お住まいの住宅等の状況について

住宅の種類	1 賃貸アパート・マンション	2 戸建ての借家	
	3 都営・UR賃貸住宅（旧公団）	4 持ち家	
	5 その他（ ）		
築年数	建築後 年（又は 年に建築）		
家賃	月額 円	共益費・管理費	月額 円
間取り	（ ）K・DK・LDK 上記のK・DK・LDKを除いた部分の畳数の合計 （ ）畳		

- 4 日常生活等について

歩行	☐ 自分で可	☐ 一部介助	☐ 全介助
食事	☐ 自分で可	☐ 一部介助	☐ 全介助
排泄	☐ 自分で可	☐ 一部介助	☐ 全介助
入浴	☐ 自分で可	☒ 一部介助	☐ 全介助
衣服着脱	☐ 自分で可	☐ 一部介助	☐ 全介助
要介護認定	☐ 受けていない ☐ 要支援（ ） ☐ 要介護（ ）		
ヘルパー派遣	☐ なし ☐ あり（週 回）		

- 5 障害のある方について

氏名	障 害 の 内 容
	障害の種類（ ）障害の程度（ ）
	障害の種類（ ）障害の程度（ ）

- 6 福祉型住宅等に入居を希望する理由について（簡潔に記載してください。）

--