

高齢者向け優良賃貸住宅入居申込書

三幸ハウス株式会社宛

私は「墨田区高齢者向け優良賃貸住宅」に基づき申し込みたいとします。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込時点で入居資格を満たさない場合は失格になることを了承します。

申込 住宅名	セイカ ガーデンアガーデン	部屋 番号	*記入しない	抽選 番号	*記入しない
-----------	------------------	----------	--------	----------	--------

申し込みタイプ		
1DK+納戸 (A・B・C・F・G)	1DK・1K+納戸 (D・E)	どちらでもよい

※ 便宜上お部屋のタイプを2グループに分けてさせていただきます。

※ ご希望のグループに○を記入ください。

※ ご希望のないタイプの抽選はご案内いたしませんのでご了承ください。

下記の枠内にすべてご記入ください。(記入漏れがある場合は失格になる場合があります)

申込 者 名	ふりがな			生 年 月 日	1 大正 2 昭和	男 ・ 女 (歳) 年 月 日
	氏 名					
	現住所	〒	電話又は携帯番号			
	勤務先	名 称			電 話	
		所 在 地			勤続 年数	年

同居者がいる場合は必ずご記入ください。

同居者	ふりがな			続 柄	性 別	生年月日
	氏 名				男・女	1 大正 2 昭和

日常生活の状況・・・当てはまるものに○をつけてください。

①健康状態	1 健康	2 普通	3 病弱
②歩行	1 普通にできる	2 つえを使用する	3 簡単な介助が必要
③炊事	1 普通にできる	2 困難だが自力でできる	3 簡単な介助が必要
④着替え	1 普通にできる	2 おおむね可能	3 簡単な介助が必要
⑤排泄	1 普通にできる	2 困難だが自力でできる	3 簡単な介助が必要
⑥入浴	1 普通にできる	2 困難だが自力でできる	3 簡単な介助が必要
⑦ホームヘルパーや家政婦等利用している	1 はい		2 いいえ
⑧高齢者住宅サービスセンターを利用している	1 はい		2 いいえ