

県営住宅入居者選考申込書（平成 年 月入居募集）

私は、宮崎県営住宅に入居したいので、申込みます。

なお、この申込用紙の記載内容が事実と異なる場合、または審査の結果入居資格がない場合には、県営住宅への入居申込みを辞退することを誓約します。

（フリガナ）

申込者記名押印

印

※必ずこちらに記名押印し、赤い太線枠内をもれなく記入してください。

現住所	郵便番号（ - ）	入居を希望する団地	受付番号	一般 優先 単身	確認印
電話番号					
携帯番号					

県営住宅に入居しようとする方	氏名		続柄	生年月日	性別	勤務先・学校
	1		本人			
	2	フリガナ				別
	3	フリガナ				別
	4	フリガナ				別
	5	フリガナ				別
	6	フリガナ				別
	7	フリガナ				別
計 名			※現在別居している方については、「別」を○で囲んでください。			

優先対象資格確認欄

優先入居対象となる方は、抽選の際に優遇され、当選率が高くなりますので、募集案内の17ページでご確認の上、該当する項目を全て「○」で囲んでください。

- ア 戸籍上配偶者が不在女子で、現に20才未満の子を扶養している世帯である（申込み時点で離婚が成立していない方は申込みできません。）
- イ 引揚者世帯である。
- ウ 炭鉱離職者世帯である。
- エ 60才以上の者のみで構成されている世帯である。（ただし、60才未満の配偶者、18才未満の方、60才未満の障害のある方は含まれてもよい。）
- オ 障がいのある方を含む世帯である。（身体障害者手帳の1級から4級、精神障害者保健福祉手帳の1級から2級、療育手帳のA又はB判定の方）（氏名 身体・精神・療育 級）
- カ 18才未満の児童を3人以上扶養している世帯である。
- キ DV被害者世帯である。
- ク 犯罪被害者世帯である。
- ケ 子育て世帯（小学校入学前の子がいる世帯）である。

重要 いずれも資格審査の際に証明書類の提出が必要です。
優先扱いを受けて当選された方が、証明書類を提出できない場合は、入居資格を満たしている場合であっても当選は「無効」となります。

単身入居資格確認欄

単身で入居申込みされる方は、該当する項目に「○」を付けてください。（戸籍上配偶者のないことが必要です。また、「単身可」の住宅しか申込みできません。）

- ア 昭和31年4月1日以前に生まれた方
- イ 身体障害者手帳1級から4級をお持ちの方
- ウ 精神障害者保健福祉手帳1級から3級をお持ちの方
- エ 精神障がいの程度に相当する知的障がいの方
- オ 戦傷病者（特別項症から第6項症まで又は第1款症）
- カ 原子爆弾被爆者（厚生労働大臣の認定）
- キ 生活保護受給者又は一定の要件を満たす中国残留邦人等
- ク 海外からの引揚者（引揚後5年を経過していない方）
- ケ ハンセン病療養所入所者等
- コ 配偶者からの暴力被害者（女性相談所長の証明等）

1. 昼間に連絡が取れる電話番号を必ず記入してください。
2. 黒か青のペンで丁寧に記入してください。
3. 書き間違えたときは、取消線を引いて訂正印を押してください。

申込みに来た人 ※申込み時に署名してください	
申込者との関係	