

## 板橋区都市型軽費老人ホーム入所申込書(変更届)

施設名

[ ] 宛て

年 月 日

板橋区都市型軽費老人ホームについて、以下のとおり申し込みます。

なお、この申込書の記載内容に虚偽があった場合は、申込みを無効とされても異議ありません。

(該当する箇所を○で囲んでください)

入所希望者	氏名	ふりがな	男・女	生年月日	大正 昭和	年 月 日生( )歳
	住所	〒板橋区			居住年数	年 月
家族・親族状況	氏名	ふりがな	続柄	年齢	住所	(同居・別居)
	氏名	ふりがな	続柄	年齢	住所	(同居・別居)
	氏名	ふりがな	続柄	年齢	住所	(同居・別居)
身元保証人	氏名	ふりがな	希望者との関係			
	住所	〒			電話	
収入状況	年間収入金額	万円	生活保護受給	有の場合 担当職員	管轄福祉事務所：□板橋 □赤塚 □志村 ケースワーカー： 電話番号：	
	1 年金・恩給    2 送金(仕送り)    3 その他( )					
	該当するものに○をつけてください。 1 住民税非課税世帯    2 住民税課税世帯 (均等割世帯・所得割世帯)					
現在の住まい	1 一人暮らし    2 家族と同居    3 その他( )					
	1 持ち家    2 賃貸アパート・賃貸マンション    3 都営住宅    4 その他( )					
主な入所希望理由 複数回答可	1 立ち退きを求められている。(立ち退き期限： 年 月 日)					
	2 在宅での自立した生活に不安がある。例：自炊や家事が困難・持病がある等 ( )					
	3 住居状態が悪い。例：老朽化・エレベーターがない・浴室がない・トイレが他世帯と共用等 ( )					
	4 住居の周辺環境が悪い。例：大きな道路、鉄道等が近接しており、振動や騒音が絶えない等 ( )					
	5 その他 ( )					

[裏面もあります]

