

年 月 日

あんしん賃貸支援団体登録申請書（新規登録）

殿

申請者

名 称		
代 表 者	役職	
	氏名	
団体種別	公益法人 ・ 社会福祉法人 ・ 特定非営利活動法人 ・ 医療法人 ・ 任意団体 ・ その他（ ）	
住 所	郵便番号	〒 -
	都道府県名	
	市区町村名	
	町名	
	丁目、番地	
	ビル名・階数	
電話番号		- -
FAX番号		- -
URL（ホームページ）		
担 当 者	氏 名	
	E-mail	
支援の対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯	
	詳細（または特記事項）	
協定を締結した市区町村名		
備考（沿革、主な活動内容、団体の特徴など）		

支援の分類			
入居前の支援	1 契約手続きの立会い	支援の名称 特別な名称がなければ記入不要	
		支援の内容	
		費用	無料 ・ 有料 (円)
		対象エリア (市区町村)	
		対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯
	2 通訳派遣 (外国人世帯を対象)	支援の名称 特別な名称がなければ記入不要	
		支援の内容	
		費用	無料 ・ 有料 (円)
		対象エリア (市区町村)	
	3 生活ルール・市場慣行についての説明	支援の名称 特別な名称がなければ記入不要	
		支援の内容	
		費用	無料 ・ 有料 (円)
対象者		<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯	
4 その他入居前の支援	支援の名称 特別な名称がなければ記入不要		
	支援の内容	たとえば住宅さがしの随行・家賃債務保証など	
	費用	無料 ・ 有料 (円)	
	対象エリア (市区町村)		
	対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯	
	支援の名称 特別な名称がなければ記入不要		
	支援の内容	たとえば住宅さがしの随行・家賃債務保証など	
	費用	無料 ・ 有料 (円)	
	対象エリア (市区町村)		
	対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯	
入居後の支援	5 電話相談等 (訪問も含む)	支援の名称 特別な名称がなければ記入不要	
	支援の内容		
	費用	無料 ・ 有料 (円)	
	対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯	

