

# 令和7年6月 福祉住宅利用申請書 (高齢者向け)

令和7年6月 日

※いずれかのタイプに→  
○をしてください

豊島区長

申込タイプ

1. 単身用

2. 世帯用

抽選番号

番

|            |        |            |        |       |
|------------|--------|------------|--------|-------|
| 申請者        | 住所     | 〒 豊島区      |        |       |
|            | ふりがな氏名 |            |        |       |
|            | 生年月日   | 年 月 日 ( 歳) | 電話     |       |
|            | 区内居住年数 | 年 国籍       | 生活保護受給 | 有 ・ 無 |
| 代理の方が記入の場合 | 氏名     | 申請者との関係    |        |       |

## ●太線内を記入してください。

私は、豊島区営住宅条例ならびに豊島区立福祉住宅条例に基づく区営区立住宅を利用したいので、申請します。  
なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は申請者(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、利用予定者の決定又は利用の承認を取り消されても異議ないことを誓約いたします。  
また、利用承認の上は、申請者(同居するものを含む。)が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約いたします。  
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。

| 入居しようとする世帯員(親族)の構成                                          |                                 |          |          |      |                 |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|----------|------|-----------------|
| ふりがな氏名 続柄                                                   | 生年月日(年齢)                        | 職業 所得の種類 | 年 収 額    |      | 勤務先名及び所在地・電話番号等 |
|                                                             |                                 |          | 総収入 A    | 所得 B |                 |
| 申請者本人                                                       |                                 |          | 円        | 円    |                 |
|                                                             | 年 月 日 ( 歳)                      |          | 円        | 円    |                 |
|                                                             | 年 月 日 ( 歳)                      |          | 円        | 円    |                 |
| 合計 名                                                        | 収入のある人が2人以上いるときは、所得B欄を合計してください。 |          | B の合計額 円 |      |                 |
| 該当する方は、記号を○印で囲んでください。<br>ア. 生活保護を受けている。<br>イ. 仕送りなどで生活している。 |                                 |          |          |      |                 |

|                        |     |     |     |     |
|------------------------|-----|-----|-----|-----|
| 緊急に連絡できる人<br>(ご家族・ご友人) | 氏 名 | 住 所 | 続 柄 | 電 話 |
|------------------------|-----|-----|-----|-----|

## 住宅に関して困っている状況

あてはまる項目の□に✓印をし[例 ☒]、( )内にあてはまる数字等を記入してください。

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <input type="checkbox"/> 台所が共用です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2  | <input type="checkbox"/> 便所が共用です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3  | <input type="checkbox"/> 風呂がないため銭湯などに行っています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4  | <input type="checkbox"/> 住宅の広さは、単身者18㎡・2人29㎡未満で狭い。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5  | <input type="checkbox"/> 建物の老朽化により、床、壁、天井、電気、水道設備などが大変いたんでいます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 6  | <input type="checkbox"/> 建物の老朽化により、強い風雨の際には、隙間風や雨漏りがあります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7  | <input type="checkbox"/> 足腰に障害があり、住んでいる建物の階段が急なため、毎日の上り下りが大変です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8  | <input type="checkbox"/> 窓側のすぐそばに建物があるため、日当たりが悪く、昼間も電気をつけることがあります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9  | <input type="checkbox"/> 工場や幹線道路、鉄道線路のすぐそばに住んでいるため、騒音や振動などがひどい。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 10 | <input type="checkbox"/> 急に収入が減ったため、現在の家賃を払い続けていくことが困難です。<br>その理由 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 11 | <input type="checkbox"/> 連帯保証人が見つけられないため、住宅の賃貸借契約や更新ができません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12 | <p>下記の理由により立退きを求められています。</p> <p>[該当理由]</p> <p><input type="checkbox"/> 公共事業による立退き      <input type="checkbox"/> 建替え又は老朽化による取壊し      <input type="checkbox"/> 住宅の売却</p> <p><input type="checkbox"/> 社宅の入居資格喪失 (理由 )</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所での判決・調停・和解による立退き (理由 )</p> <p><input type="checkbox"/> その他の理由 ( )</p> <p>[立退き期限は]</p> <p><input type="checkbox"/> 年 月 日までです。</p> <p>(注意事項)</p> <p>(1) 家賃滞納など中込者に原因がある場合は除きます。</p> <p>(2) 優遇抽せんを希望する場合は、証明書 (公文書、内容証明郵便等公正証書に準ずるものを添付してください。写し可)</p> |
| 13 | <p><input type="checkbox"/> 上記以外で住宅について困っていることがありましたら書いてください。</p> <p>_____</p> <p>_____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

入居者の状況

入居しようとする世帯員の中で特別控除を受ける人がいる場合には、下記に記入してください（障害者の方は、障害の程度もご記入ください）。

|    | 老人扶養親族等 | 特定扶養 | 寡婦・ひとり親 | 障害者又は特別障害者 | 老人扶養親族等                                    |
|----|---------|------|---------|------------|--------------------------------------------|
| 氏名 |         |      |         |            | 身体障害者手帳（ 級）<br>愛の手帳（ 級）<br>精神障害者保健福祉手帳（ 級） |
|    |         |      |         |            | 身体障害者手帳（ 級）<br>愛の手帳（ 級）<br>精神障害者保健福祉手帳（ 級） |
|    |         |      |         |            | 身体障害者手帳（ 級）<br>愛の手帳（ 級）<br>精神障害者保健福祉手帳（ 級） |

☆この下のはがきは、自立支援担当課から申し込みされた方へ、抽選番号と抽選結果をお知らせする時に必要なものです。

☆85 円切手 2 枚を両方に貼り、必要事項を記入の上、切りはなさずご提出ください。

郵便はがき

85円切手を必ずはってください。

住 所

豊島区

氏 名

様

〒171-8422 東京都豊島区南池袋2丁目45番1号  
豊島区福祉部自立支援担当課入居相談グループ

申込みタイプ

1 単 身 用

2 世 帯 用

抽 選 番 号

番

切りはなさないこと

郵便はがき

85円切手を必ずはってください。

住 所

豊島区

氏 名

様

〒171-8422 東京都豊島区南池袋2丁目45番1号  
豊島区福祉部自立支援担当課入居相談グループ

申込みタイプ

1 単 身 用

2 世 帯 用

抽 選 番 号

番

切りはなさないこと

太線内を書いてください。

太線内を書いてください。

★住宅状況申告書の記載内容が事実と相違するときは失格となることがあります。

|                                                          |                                                                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 申請者氏名                                                    |                                                                      |
| 住宅状況申告書                                                  |                                                                      |
| お住まいについて、あてはまる項目の□に✓印をし〔例 ✓〕、<br>( )内にあてはまる数字等を記入してください。 |                                                                      |
| 住宅の種類<br>(○で囲む)                                          | ①持家 ②親族が所有する家 ③借家 ④アパート ⑤借間 ⑥社宅・寮<br>⑦都営住宅 ⑧都民住宅 ⑨UR住宅 ⑩公社住宅 ⑪その他( ) |
| 現在の家賃                                                    | 家賃は月額 ( ) 円、共益費・管理費は月額 ( ) 円<br>合計 ( ) 円 ※駐車場代は除きます。                 |
| 住宅の所有者<br>(借りている場合は大家さん)                                 | 住宅の所有者(貸主) 住宅所有者の住所 賃貸借契約書の有無<br>氏名 □ あり<br>□ なし                     |
| 住宅の間取り                                                   | (現在の住居人数) 人<br>(間取り) 居室 畳× 室<br>畳× 室<br>畳× 室<br>台所(流しを含む) 畳<br>計 畳   |
| 土地や建物の所有をしていますか。<br>※はいに✓をつけた人は、ご相談ください。 □ はい □ いいえ      |                                                                      |

令和7年6月 あき家福祉住宅

抽選番号のお知らせ

あなたが申し込まれた福祉住宅(高齢者向け)の抽選番号は、おもてに記したとおりです。  
下記のとおり抽選を行いますので、お知らせいたします。

- 【抽選日】  
○日時 令和7年7月29日(火) 午前10時から  
○場所 区役所本庁舎 5階 510会議室  
東京都豊島区南池袋2丁目45番1号  
○案内図 (有楽町線池袋駅直通)



【発表】  
抽選の結果のお知らせは、令和7年8月4日(月)頃発送します。  
※抽選結果について、電話による問い合わせはご遠慮ください。  
※抽選会への参加・不参加は、当落に一切影響ありません。  
なお、参加される方は、マスクを着用してください。

令和7年6月 あき家福祉住宅

抽選結果のお知らせ

このたび申し込まれた福祉住宅  
(高齢者向け) 公開抽選の結果

あなたは  
となりました。

【以下は、当選した方が該当します】  
今回の募集は、今後生じるあき家の入居登録者をあらかじめ決めておくためのものです。  
あき家が生じた場合に入居相談グループよりご連絡いたしますのでそれまでお待ちください。  
《登録者の有効期限》  
令和7年7月29日～令和8年7月28日まで  
【注意】  
○本通知後、すぐに入居できるというわけではありません。  
○すべての登録者分のあき家が生じるとは限らず、登録者全員へあつせんできない場合があります。

自立支援担当課入居相談グループ TEL.03(3981)2683 (直通)  
この面には何も書かないでください。