

居住支援相談申込書

受付日時： 年 月 日	受付者：
依頼手段： 電話 FAX 訪問 来所	依頼者名： 様
その他() (本人・家族・その他)	
相談者氏名	生年月日 年 月 日 歳(男・女)
住所	電話番号
ご本人に関する特記事項	
相談内容	入居相談(不動産との賃貸契約・物件に関すること・ 相談困りごと)
	生活支援(引越しに関すること・ (相談内容の詳細))
利用者の意向	
援助方針	
特記事項	

■相談にあたっての申込み及び個人情報に関わる同意欄

上記の相談内容等について、居住支援に係る利用を申し込みます。
 また、本事業の目的のために限り、神奈川県個人情報保護条例に基づき、私の個人情報を収集保有し利用すること、及び関係機関に提供することに同意します。

令和 年 月 日

本人ご署名 _____ 印

 代理人ご署名 (ご本人との関係) _____ 印