

令和7年1月募集 都営住宅を活用した若年・中年単身者の就労自立モデル構築事業申込書【府中市内の都営住宅】 年 月 日

東京都知事 殿

私は、都営住宅を活用した若年・中年単身者の就労自立モデル構築事業に申し込みます。

この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は、申込者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、使用予定者の決定を取り消されても異議ないことを誓約いたします。また、申込者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。なお、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。

本申込書で取得した個人情報は、募集関係業務以外に使用しません。また、入居資格審査の時の提出書類等により取得した個人情報は、入居後の都営住宅管理及び就労自立支援等の業務において利用させていただきますのでご了承ください。なお、本申込書及びその他提出書類等は返却しません。

※太線枠内のみ、必ず記入してください。記載事項の変更は原則としてできませんので、注意してください。

また、1世帯で2通以上の申込み（重複申込み）は、すべて無効となりますので、注意してください。

1 入居を希望する都営住宅の地区番号を、希望順に記入してください。

※申込状況等により、ご希望に添えない場合があります。また、住戸の指定（棟、階数、部屋）はできません。

地区番号を、希望度の高いものから順に、左から並べて記入してください	
(記載例)	

[地区番号一覧]

- ① 紅葉丘三丁目アパート ② 府中栄町一丁目アパート ③ 府中栄町二丁目アパート ④ 府中栄町二丁目第2アパート
 ⑤ 府中朝日町二丁目アパート ⑥ 府中美好町一丁目第4アパート ⑦ 府中武蔵台三丁目アパート ⑧ 府中本町四丁目アパート

2 申込者について記入してください。

申 込 者	郵便番号		電話番号 (自 宅)	市外局番	—	市内局番	—	番号	(携帯・PHS可)
	現住所								
	フリガナ								
	氏 名	氏	名	生 年 月 日	年	月	日	都内 居住年数	年間
	フリガナ								
	外国人の場合 通 称 名	氏	名	満 () 歳	申込地区の所在 する区市町内の 居住開始年月日	年	月	日	
年間所得金額	円	特別控除	1 老人扶養	2 特定扶養	3 障害者	4 特別障害者	5 寡婦	6 ひとり親	

3 外国人である場合、記入してください。

在 留 資 格		在 留 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
---------	--	---------	-------------------

4 申込者の所得税法上の扶養親族で、都営住宅に入居しない方がいる場合は、その氏名を記入してください。

氏 名	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名

5 現在お住まいの住宅の状況について、記入してください。

住宅の 種類	<input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 母子生活支援施設 <input type="checkbox"/> 一時収容施設 <input type="checkbox"/> 借間	月 額 家 賃 (共益費、駐車場 料金等を除く。)	円	面 積	㎡
	<input type="checkbox"/> シェアハウス <input type="checkbox"/> 都営住宅、区・市・村営住宅 <input type="checkbox"/> UR住宅、公社住宅、都民住宅等 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> その他				

6 現在の状況について、該当する方に○をしてください。

※都営住宅の公募への申込資格（東京都営住宅条例第6条）がある場合、本事業には申込できません。

1	単身で居住していますか	はい	いいえ
2	結婚や婚約（事実婚又はパートナーシップ関係を含む）していますか	はい	いいえ
3	土地や建物を所有していますか	はい	いいえ
4	身体障害者手帳（1級～4級）の交付を受けていますか	はい	いいえ
5	精神障害者保健福祉手帳（1級～3級）の交付を受けていますか。または、障害年金の年金証書の障害等級が1級～3級ですか	はい	いいえ
6	愛の手帳で1度～4度の判定を受けていますか	はい	いいえ
7	生活保護を受給していますか	はい	いいえ
8	次のいずれかに該当しますか ・中国残留邦人支援給付受給者・海外からの引揚者 ・ハンセン病療養所入所者 ・単身DV被害者	はい	いいえ
9	児童養護施設から退所して5年以内ですか	はい	いいえ
10	児童養護施設を次の3月までに退所予定ですか	はい	いいえ

7 現在の就労状況について、該当する方に○をしてください。

1	現在、就労中ですか（正規雇用・非正規雇用の別を問いません）	はい	いいえ
2	現在、就職活動中で、雇用保険を受給中ですか	はい	いいえ
3	現在、ハローワークで1か月以上公的職業訓練を受けていますか	はい	いいえ
4	現在までの1か月以内に、東京しごとセンター又は東京しごとセンター多摩で2回以上カウンセリングやセミナー・講習等を利用していますか	はい	いいえ
5	生活困窮者自立支援法による支援対象者として、支援計画を作成していますか	はい	いいえ
6	現在、有償で民間教育訓練機関等の講座等を受講していますか	はい	いいえ

※同居の親族等がいる場合でも、本事業により独立して単身者として都営住宅に入居するときは「はい（単身で居住）」を選択してください。

8 現在、借家等に居住していて、1年以内に立ち退かなければいけない場合、その理由についてチェックしてください。

- （借家等の入居者）公共事業による立ち退き （借家等の入居者）建替又は老朽化による取壊し
（借家等の入居者）住宅の売却による立ち退き （借家等の入居者）子どもの出生等を契約解除の理由とする賃貸借契約による立ち退き
（社宅等給与住宅の入居者）解雇その他の不可抗力を理由とする立ち退き
（社宅等給与住宅の入居者）退職・離婚により社宅等給与住宅の入居資格を喪失
（社宅等給与住宅の入居者）退職予定のため社宅等給与住宅の入居資格を喪失
（母子生活支援施設等一時的入居施設の入居者）入居要件を喪失 家賃の滞納 申込者の責によらない理由による立ち退き