

シェアハウス「IDEAL千歳船橋」 入居希望一次選考申込書

内容をご確認いただき、口にし点チェックを入れた上でお申し込みください。

プライバシーポリシー (https://habing.co.jp/privacypolicy.pdf)
に同意した上で申し込みます。

記入日 年 月 日
記入者 (申込者との続柄)

注意事項

- 一次選考への申し込みであり、入居を確約するものではありません。
※場合によって、IDEAL上祖師谷への入居をおすすめする可能性があります。
- ご入力いただいた情報は、選考に使用いたしますので可能な限り詳細にご入力をお願いいたします。
- 3月31日までに一次選考を通過された方のみ二次選考（面談）のご案内をいたします。
※応募多数が予想されるため、申し訳ございませんが落選の場合、そのご連絡はいたしませんのでご了承ください。

基本情報

フリガナ				性別
氏名	(本人)			男・女
				その他 ()
生年月日	年 月 日	属性	障害・高齢・その他 ()	
住所	〒 -			
連絡先	電話番号：			
	メールアドレス：			

ご障害の方

障害名			
障害支援区分	未判定 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6		
手帳の有無	有・無	愛の手帳	種 度
	有・無	身体障害者手帳	種 級
	有・無	精神障害者手帳	種 級
	有・無	その他	
医療的ケアの有無 内容・頻度	有・無	内容・頻度	

ご高齢の方・その他の方

高齢の方のみ 自立・要支援・要介護	自立・要支援 (1 2) ・ 要介護 (1 2 3 4 5) ・ その他 ()
その他の方 詳細	例) LGBTQ、生活保護、依存症等

次ページへ続きます

